	課長	課長補佐	リーダー	課員	担当
決					
裁					

葬祭費支給申請書											
死亡した	被保険者の	被保险	食者証の	の番号							
		住所								番地	
		フリガナ					5七年日日	令和	圧	П	
		氏名				9	E亡年月日 		年	月 	日
	#	世帯主の氏	洺				世帯主。	との続柄			
葬祭を行う者の氏名						死亡者。	との続柄				
上記に係る葬祭費の支給を申請します。											
		令和	年	月	日						
					住所						
					申請人氏名						
	美郷	打長 殿									
上記については死亡届または住民票記載事項通知により確認した。											
		令和	年	月	日						
戸籍担当氏名											