

葬祭費支給申請書(支給決定伺)

被 保 険 者 証 記 号 番 号		島 2 1 ー		世 帯 主 氏 名			
死 亡 者 の 氏 名				死 亡 の 年 月 日		令 和 年 月 日	
死 亡 の 場 所				死 亡 の 原 因			
葬 祭 執 行 日							
口 座 振 替 先 金 融 機 関 名		金融機関名		支店名		預金種目	
						普 通 ・ 当 座	
(フ リ ガ ナ) 口 座 名 義						口座番号	
上記のとおり申請します。なお、受領する給付金は上記口座へ振替によりお支払い下さい。							
令和 年 月 日							
大玉村長 様							
住 所 大玉村 字							
葬祭執行者							
氏 名							
(死亡者との続柄)							
支 給 決 定 伺							
この申請書の内容を検討したところ、適法と認められるので下記のとおり支給決定してよいか伺います。							
令和 年 月 日							
決 裁	課 長		課 長 補 佐		係 長		係 員
支 給 決 定 額		5 0 , 0 0 0 円				決 裁 年 月 日	
処 理 確 認	住民国保係 責 任 者 印			被 保 険 者 の 資 格	有 ・ 無		決 定 通 知
							支 給 整 理 簿
	〔付記事項〕						