国　保　葬　祭　費　支　給　申　請　書

死亡者(被保険者)名			
死　亡　年　月　日	年　　月　　日		
被保険者証番号		申請者からみた続　　柄	
葬　　祭　　費	￥５０,０００　円		
葬儀執行年月日	年　　月　　日		

上記のとおり支給願いたく、申請します。　　年　　月　　日

併せて上記金額を下記の口座へ振込依頼します。

申　請　者

住　　所

喪主氏名

（電話番号　　）

加西市長　　様

喪主以外に受取を委任するとき		振　込　先	
葬祭費の受取を次の者に委任します。 申請者 氏　名　　㊞		金融機関名	銀行 農協 信用(金庫・組合)
		支　店　名	支店
受取人の住所		口座種別	普通・当座・貯蓄
氏　　名		口座番号	
申請者との続柄		フリガナ	
		名　　義	

※ 喪主の確認をするため、会葬はがきが必要になります。会葬はがきをお持ちでない方は別紙申立書の記入をお願いします。