

令和 年 月 日

申請者	住所	〒		
	氏名			
	電話番号	()	死亡者との続柄	

被保険者番号								
フリガナ								生年月日
死亡者氏名								大正・昭和 年 月 日
死亡者住所								
死亡年月日	令和 年 月 日	葬祭年月日		令和 年 月 日				
他の制度から葬祭費が支給されることはありますか。（例：公害健康被害の補償等）								
☐ 支給される。 制度の名称								
☐ 支給されない。								

振込口座	銀行		本店				種別	普通	
	信用金庫		支店					当座	
	信用組合		出張所					貯蓄	
名義人	フリガナ				口座番号				
	氏名								

受付印

確認書類		A:葬儀領収書 B:その他(請求書・明細書・葬祭関係確認書・申立書)									
受付		窓口・郵送・出張所(緑・東向・文花・墨二)				受付者					
入力日		入力者		点検日		点検者		口座確認	有・無		