請　求　書（記入例）

金　額	￥	万	千	百	十	円
		7	0	0	0	0

【内訳】墨 田 区　２０，０００円
広域連合　５０，０００円

被保険者番号	1	2	3	4	9	8	7	6
死亡年月日	令和　〇〇　年　〇〇月　〇〇日							
死亡者氏名	墨　田　　太　郎							

後期高齢者医療葬祭費として上記のとおり請求します。なお、支給決定額は、下記の口座に振り込んでください。

日付の記入は不要です

令和　　年　　月　　日

記載内容を訂正する際は、必ず訂正印を押印してください

［申請者

住所　23－20

墨田区吾妻橋１－~~２３~~ ~~２０~~ 墨田

フリガナ　スミダ　ハナコ

氏　　名　墨田　花子　墨田印

続　　柄　妻

振込口座	金融機関			種別	口座番号						
	隅田川	銀行（○） 信用金庫 信用組合 （　　）	吾妻橋	本店 支店（○）	普通（○） 当座 貯蓄	5	6	7	8	9	0	1
	名義人	フリガナ	スミダ　ハナコ									
		氏名	墨田　花子									

墨田区長あて