

		支給額	受付印
		50,000円	
葬 祭 費 支 給 申 請 書			

被保険者の記号番号		記号	39-	番号	
死亡者 関係事項	死亡年月日	年 月 日			
	死亡の場所 (病院名等)				
	死亡者氏名		年齢	歳	
	葬祭執行年月日	年 月 日			

受取口座	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要） ※公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。通帳等の写しの提出も不要になります。 <input type="checkbox"/> 振込口座を指定する。
------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

口座振込依頼	銀行・信用金庫 普通 支店 農協・信用組合 当座
--------	--------------------------------

口座番号	フリガナ	
	口座名義人	

上記のとおり申請します。

西東京市長 宛

年 月 日

申請者 住所 _____ 丁目 _____ 番 _____ 号
(喪主)

個人番号 _____

氏名 _____

電話 _____

死亡者との続柄 _____

※申請の際には、会葬礼状又は葬儀の領収書（いずれもコピー可）を添付してください。
 ※振込先は、申請者（喪主）の口座を記入してください。
 ※葬儀を行った翌日から2年を過ぎると、時効により支給できませんのでご注意ください。

職員記入欄	区分	証回収	証等差替	徴収	賦課	単身世帯の場合 今後の通知等送付先	
	単・主・員	済・未	済・窓口 郵送・なし			喪主・住所地・その他	
	本人確認	住基カード・保険証・その他（ ）					
	第三者行為	窓口確認	有・無	担当者確認	システム	有・無	レセプト