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	□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。 □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（喪主）　住所＿＿＿＿＿＿＿＿丁目＿＿＿＿番＿＿＿＿号

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	免許証・個人番号カード・保険証・資格確認書・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	ﾚｾﾌﾟﾄ	有・無