

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	個人番号								
	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

口座振込依頼欄	銀行・信用金庫	普通
	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)

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	
	個人番号確認	個人番号カード ・ 通知カード ・ 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	レシート