

|         |     |
|---------|-----|
| 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<br>関係事項   | 死亡年月日              | 年 月 日 |       |  |                |   |
|   | 死亡の場所<br>(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<br>農協・信用組合 |       |       |  | 普通<br>支店<br>当座 |   |
| 口 座 番 号   |                    |       | フリガナ  |  |                |   |
|   |                    |       | 口座名義人 |  |                |   |
| <p>上記のとおり申請します。</p> <p>西東京市長 宛</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>申請者 住所 _____ 丁目 _____ 番 _____ 号<br/>(喪主)</p> <p style="margin-left: 40px;">氏名 _____</p> <p style="margin-left: 40px;">電話 _____</p> <p style="margin-left: 40px;">死亡者との続柄 _____</p> |                    |       |       |  |                |   |

※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<br>今後の通知等送付先 |      |
|       | 単・主・員 | 済・未                 | 済・窓口<br>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                  | レポート |