

# 西東京市後期高齢者葬祭費助成交付申請（請求）書

<b>&lt;記入例&gt;</b>		50,000円	No.
番号			
死亡者関係事項	被保険者氏名		
	被保険者住所		
	死亡年月日	年	月 日
	死亡場所 (病院名等)	告別式の日付をご記入願います。 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">いずれか○</span>	
	葬祭実施年月日	年	月 日
口座振込依頼欄	銀行・支店名	銀行・信用金庫 支店 (店番) 農協・信用組合	
	口座番号	金融機関コード ( )	支店コード ( )
	口座名義人	フリガナ	普通 当座 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">どちらかに○</span>

※ゆうちょ銀行の支店名は、通帳の備考欄に記載のある店名・店番の類してください。

喪主様が指定する口座をご記入願います。  
※死亡した方の口座にはお振込みできません。

上記のとおり申請（請求）いたしますので依頼の口座へ振り込みください。

西東京市長 あて

年 月 日

郵便番号 ( - )

申請者（喪主） 住所

※喪主様名義で申請してください。

氏名

申請者は、喪主様でお願いします。

話

被保険者（死亡した者）との続柄

どちらかに○

届出人 申請者（喪主）との関係 ( 本人 代理人 )

氏名

届出人様が、代理人の方の場合、氏名等ご記入ください。

話

被保険者との続柄

を行ったことが分かる会葬礼状又は葬儀を執り行った際の領収書の写し  
( )、その他市長が必要と認めた書類を添付してください。  
(喪主) 様をご希望される方の口座をご記入してください。

入力日	入力者
. .	

**★★注意★★**  
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。

受付印