

# 葬祭費支給申請書

金 30,000 円也

上記金額を支給されるよう申請いたします。

但し、下記内訳のとおり

令和 年 月 日

申請者 住所 白老町 丁目 番号

白老町字 番地

氏名

(電話番号 — — )

白老町長 様

内 訳

被保険者証の 記号番号	白老第 号	世帯主 氏名	
死亡した被保険者 の氏名		申請人 の続柄	
死亡年月日	年 月 日	死亡の 場所	
死亡原因		<small>第三者の行為によって死亡した場合は その事実並びに第三者の住所氏名 (住所氏名)が不明であるときはその旨</small>	
火葬執行 年月日	年 月 日		
火葬執行の 場所			
戸籍担当主務者 検認	職 氏名	印	
摘要			

この申請書中

字削除

字加入

字訂正

支払日

月 日

# 請求領収書

金	百		千			円
		3	0	0	0	0

但し 葬祭費として

上記の金額請求致します。

令和 年 月 日

住所 白老町 丁目 番 号

白老町字 番地

氏名 印

白老町長様

この申請書中  
字削除  
字加入  
字訂正

上記の金額領収致しました。

令和 年 月 日

住所 白老町 丁目 番 号

白老町字 番地

氏名 印

白老町会計管理者様

\* 首標金額の記載は前書きに¥を附記し、その訂正は認めない