

<添付書類>

喪主の氏名がわかるもの（会葬礼状、領収書等）

* 喪主と死亡者が同世帯の場合は省略可能。

課長	副課長	係長	係

世帯主さまが亡くなられた場合は新世帯主。
 単身世帯で亡くなられた場合は、亡くなられた本人。

火葬祭費支給申請書

番号

999999

世帯主	住所	ふじみ野市福岡 1-1-1	氏名	ふじみ野 太郎	
死亡者の氏名 及び生年月日	氏名	ふじみ野 太郎父		世帯主との続柄	父
		明大(昭)平 15 年 12 月 16 日		告別式・火葬を行った	
死亡の年月日	平成 25 年 1 月 1 日	葬祭執行年月日	平成 25 年 1 月 4 日		
死亡場所	○×病院	死亡の原因	心筋梗塞		
支給申請金額	50,000 円				
備考					

上記のとおり支給を受けたいので、申請します。

喪主様

平成 25 年 1 月 10 日

ふじみ野市長 あて

住所 ふじみ野市 福岡 1-1-1

申請人
(喪主)

氏名 ふじみ野 太郎

死亡者との続柄 (長男)

電話 049 (262) 9039

振込先金融機関名		預金種目	預金口座の番号及び名義人	
△△ 銀行 信用金庫 農協	○○ 支店	普通預金 当座預金	番号	1234567
			フリガナ名義人	フジミノ 太郎 ふじみ野 太郎

<受付者記入欄>

受付者名	死亡者の資格取得年月日	税	送付先設定
	S・H 年 月 日	有・無	必要・不要

*加入後、3ヵ月以上あるか確認。

<確認者記入欄>

受付者名	振込予定日
	平成 年 月 日

<給付担当記入欄>

メモ入力

*1~15日申請分→月末に振込

*16日~月末申請分→翌月15日に振込