

葬祭費支給申請書

一金 円也

被保険者証記号・番号				
死亡者	氏名			
	生年月日		性別	
	死亡及び 埋火葬 年月日	死亡日		
		埋火葬日	年	月 日
申請人との続柄				
備考				
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>申請人(喪主) 住所 柳川市 氏名 ⑩ 電話番号</p> <p>【代理人】 住所 氏名 ⑩</p> <p>柳川市長 様</p>				

※死亡者が市外の場合、死亡診断書又は埋・火葬許可証の写しを添付してください。

受取確認欄	<input type="checkbox"/> 現金受取	<input type="checkbox"/> 口座受取 (喪主名義に限る)			受付庁舎 柳川 大和 三橋
	柳川 大和 三橋	金融機関名			
		銀行 信用金庫 農協 支店			
		口座種別	普通・当座	口座番号	
	口座名義人	(フリガナ)			