

葬 祭 費 支 給 申 請 書

年 月 日

高島町長 高梨 忠博 殿

住 所
申請人
氏 名
TEL ー

申 請 金 額	50,000円		
住 所	高島町		
被 保 険 者 証 記 号 番 号	628 ー		
死 亡 し た 被 保 険 者 氏 名		被保険者との関係	
死 亡 し た 日	年 月 日		
葬 祭 を 行 っ た 日	年 月 日		
交 通 事 故 等 の 第 三 者 行 為	有 ・ 無		
備考			
死亡届の照合確認 <input type="checkbox"/>			

1. 口座振込 2. 現金													
金融機関	本店・支店	口座番号	口座名義										
		<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											