様式第6号(第11条関係)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　　 | 口　　座 | 受　　付 | 受理番号 |
|  | 　　 |  |
| 葬祭費支給申請書　　　年　　　月　　　日　　（宛先）茅野市長喪主　**住 所**　　　　　　　　　　　　　　**氏 名****個人番号****（電 話　　　－　　　－　　　）** |
| 　 | **葬祭費　　　　５０，０００円** | 　 |
| 　上記葬祭費の支給を申請します。 |
| 　 | 被保険者記号番号 | 　茅　－ | 　 |
| 死亡者氏名 | 　 |
| 死亡年月日 | 　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 申請人との続柄 | 　 |
| 葬儀執行年月日 | 　 年　　 月　　 日　 | 午前午後 | 　　　時　　 |
| 　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 振込先金融機関 | □ 公金受取口座を利用する（マイナポータル等で登録した口座を利用される方）※公金受取口座を利用する場合は、下記の口座情報の記入は不要です。 |
| * 振込口座を指定する
 |
|  | 銀行信用金庫農協信用組合 |  | 本店支店本所支所 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | 預金種別 | 普通　当座　その他 |
| 口座名義人（カタカナ） |  |
| 委任状 | 支給される費用の額の受領については、口座名義人に委任します。氏　名　　　　　　　　　　　　㊞　 |