

様式第2号（第2条関係）

葬 祭 費 支 給 申 請 書

被 保 険 者 証 記 号 ・ 番 号	記 号	番 号	
死 亡 者 の 氏 名 及 び 生 年 月 日	年 月 日 生	申請者との 続柄	
		個人番号	
死 亡 年 月 日	令和 年 月 日		
葬 祭 執 行 年 月 日	令和 年 月 日		
確 認 (記入しないで ください。)	埋火葬許可証 その他 ( )	} により、上記事項に相違ないことを確認した。 (いずれかに○印をつける。)	

伯耆町長 様

上記のとおり申請し、下記預金口座へ振込願います。

令和 年 月 日

葬祭執行者住所

氏名

印

【電話番号 ( ) - ( )】

預金口座

\_\_\_\_\_ (銀行・信金・農協) \_\_\_\_\_ (支店・支所) (普通・当座)

口座番号 \_\_\_\_\_ 口座名義 \_\_\_\_\_

( カ タ カ ナ )