

申請金額		円		
死亡者関係	被保険者記号・番号	綾〇〇〇〇—〇〇〇〇〇		
	死亡者の氏名	綾部 太郎		
	死亡者の生年月日	昭和〇〇年	〇月	〇日
	死亡年月日	令和〇年	〇月	〇日
	死亡の場所	(例)〇〇病院 自宅等		
	死亡の原因	病気等		
葬祭執行者	葬祭日	令和〇年	〇月	〇日
	執行者の住所	綾部市〇〇町〇〇番地		
	執行者の氏名	綾部 花子		
	執行者の連絡先	〇〇〇〇—〇〇—〇〇〇〇		
	死亡者との続柄	妻		
振込先	ふりがな 名義人	金融機関名 支店名	種別	口座番号
	あやべ はなこ 綾部 花子	〇〇銀行 〇〇支店	普通	XXXXXXXX
上記のとおり申請します。 令和〇年 〇月 〇〇日 綾部市長 様 申請者住所 綾部市〇〇町〇〇番地 氏名 綾部 花子 喪主についてご記入ください。 喪主以外の方が申請される場合、 委任状が必要になります。				
委任の欄	この欄は給付金の受領を人に頼むときだけ記入してください。	上記葬祭費の受領を に委任します。 年 月 日 申請者氏名	押印をお願いします。 (ゴム印不可)	
喪主以外の方が受領する場合は、記入してください。				確認欄
亡くなられた原因が、第三者行為による場合(交通事故等)は「有」、それ以外の場合(ご病気等)は「無」に〇をしてください。				無