

様式第9号 (第18条関係)

決 定 伺	課 長	班 長	参 事	副 参 事	主 任	係	台 帳	登 載	死 亡 届 認 確
	決 定 額		※ ￥ 5 0 , 0 0 0 円						

葬 祭 費 支 給 申 請 書

被 保 険 者 証 記 号 番 号	岡 6 8 -	被 保 険 者 (死 亡 者) 氏 名		申 請 人 と の 続 柄	
死 亡 年 月 日	令 和 年 月 日	葬 祭 年 月 日	令 和 年 月 日		
申 請 金 額	￥ 5 0 , 0 0 0 円	備 考			
振 込 先	金 融 機 関 名	農 協 銀 行 信 連	漁 協 信 金 信 組	店 支 店 出 張 所	
	預 金 種 別	普 通 総 合 当 座			
	口 座 番 号				
	フリガナ				
	口 座 名 義				

上記のとおり申請いたします。

令和 年 月 日

申請人 住 所

氏 名

印

奈義町長 奥 正 親 様