

葬祭費支給請求及び口座振込依頼書

年 月 日

豊能町長 様

請求者氏名 (葬祭を行った者) ⑩

死亡者との続柄

住所

電話番号

下記のとおり葬祭費の支給を請求します。
 なお、受領額については下記へ振込を依頼します。

記

被保険者証		記号	豊能国	番号	
世帯主	住所			氏名	
死亡者関係事項	死亡年月日	年 月 日			
	死亡者氏名		世帯主との続柄		
	葬祭執行日	年 月 日			
発症又は負傷の理由		1:第三者行為(交通事故等) 2:業務上の災害(通勤災害等) 3:その他(自損事故・疾病等)			
葬祭費請求額		50,000円			
振込先	銀行	本店	普通	口座番号	
	信用金庫	支店	貯蓄	口座名義	
	農協		当座	(カタカナ)	

委任状(葬祭執行者名義以外の口座に振り込む場合に記入してください)

口座名義人を代理人と定め、受領に関する権限を委任します。

年 月 日

葬祭執行者 住所 _____

氏名 _____ ⑩