様式第13号（第９条関係）

課　　長	主　　幹	課長補佐	係　長	係　　員

葬 祭 費 支 給 申 請 書

被保険者証の記号番号	島１４－	世帯主氏名	
死亡者氏名			
死亡年月日	令和　　年　　月　　日		
死亡の場所			
死亡の原因	１、疾病等　　２、交通事故等第三者行為		
葬祭執行年月日	令和　　年　　月　　日		
（ふりがな） 葬祭を行う者(喪主)の氏名		死亡者との関係	
支払方法	口座振込	葬祭を行う者の口座番号 銀行 信金　　支店　番号 農協	

上記のとおり申請いたします。

令和　　年　　月　　日

住　　所

申請者　電話番号（　　）　　－

氏　　名

国見町長　様

※　喪主の方がご記入下さい。