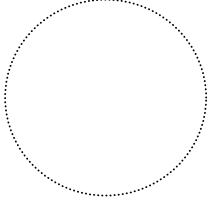
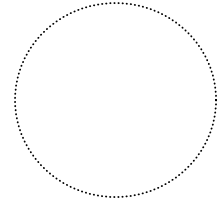


県支部受付印



決裁欄	事務局長	業務課長	係長	係	支給	額	円
	ここには何も記入しないでください。						



本部受付印

太枠の中をご記入ください。



## 葬祭費支給申請書

被 保 険 者 の 記 入 欄	被保険者証号 被記号・番号	92 - 〇〇 - 〇〇〇〇〇	組合員氏名	板金 一郎
	死亡した被保険者の氏名	板金 鉄治郎	死亡した者と組合員との続柄	父
	死亡年月日	平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日	死亡年齢	〇〇 歳
	葬祭を行った年月日	平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日	葬祭費申請額	70,000円
	死亡の原因	肺炎		

証 明 を 受 け る 欄	死亡年月日	平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日	死亡の原因	肺炎
	上記のとおり相違ないことを証明します。 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日 証明者(医師又は市町村長、)			

葬祭費は葬祭を行った方へお支払いしますので、葬祭を行った方が確認できる書類(会葬礼状、火葬許可書、埋葬許可書等)の提出が必要です。それらの書類があればこの欄の証明は不要です。

氏名 〇〇 〇〇〇

印

印

(注) 上記「証明を受ける欄」は会葬礼状の写し、火葬許可書、埋葬許可書でこれに替えることができます。

上記のとおり申請します。

平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日

住所

北海道札幌市〇〇町2-2-2

申請者  
(葬祭を行った者)

氏名

板金 一郎



印

組合員が申請してください。  
組合員が死亡の場合は、葬祭を行った人が申請して下さい。