

葬 祭 費 支 給 申 請 書

記号 み塩	番 号	A	世 帯 主 氏 名	
死 亡 者	氏 名		世 帯 主 と の 続 柄	
	個人番号	□□□□□□□□□□□□□□□□		
死亡の年月日		年 月 日	死 亡 原 因	
葬儀を行う者			世 帯 主 と の 続 柄	
振 込 先	銀 行 名		口 座 番 号	普・当
	支 店 名		フ リ ガ ナ 預 金 名 義 人	
<p>上記により葬祭費の支給を申請します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>喪主 住所 塩竈市</p> <p style="text-align: right;">氏名 印</p> <p style="text-align: center;">電話番号 ()</p> <p style="text-align: center;">塩 竈 市 長 殿</p>				

上記は死亡者の住民基本台帳記載事項抹消のため提出された届出書の記載事項と相違ないことを証明する。

年 月 日

塩 竈 市 長 印

本人確認欄
<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()