


被保険者記号番号		浜中 999999		
世帯主	氏名	浜中 太郎		
	個人番号	111111111111		
死亡した被保険者	氏名	浜中 はな		
	個人番号	555555555555	世帯主との続柄	母
戸籍担当者確認欄	診断・検案した医師等	・ 医療機関等 ・ 医師等の氏名		
	上記死亡事項について確認しました。 令和 年 月 日 職氏名 ⑩			
申請金額	30,000円			
上記のとおり必要事項を記載し葬祭費の支給を申請します。 令和〇〇年〇〇月〇〇日 住所 浜中町 霧多布東4条1丁目35番地1 世帯主氏名 浜中 太郎  (窓口に来た方 同上) 連絡先 〇〇〇〇 - 〇〇 - 〇〇〇〇 浜中町長 様				
口座振替依頼欄	銀行名	支店名	種目	口座番号
	〇〇銀行	〇〇支店	1. 普通 2. 当座	99999999
	口座名義人	浜中 太郎		