

請 求 書

神奈川県大和市長あて

請求金額		¥	5	0	0	0	0	円也
------	--	---	---	---	---	---	---	----

左記の金額を請求します。

郵便番号

請 求 者
(喪主)

住 所

氏 名

摘要

葬祭費支給分

支 払 方 法
の 選 択

1 直接現金支払

2 口座振込支払

本書の請求額は、次の口座に振込を依頼します。(該当に○印をしてください)

口座振込依頼書 (この振込をもって受領と認め、領収書は発行しません。)										
振込先 口 座	銀行 信用金庫 信用組合 農協 漁協				本店 支店 出張所		1 普通 2 当座	口座番号		
	金融機関コード				店舗コード			口 座 名義人	(カナ)	
									(漢字)	

※振込先は、請求者本人の名義の口座に限ります。

※口座名義人が請求者と異なる場合は、委任状が必要です。

※請求者の本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証、パスポートなど）の写しを添えて申請してください。