

第2号様式（第11条関係）

葬祭費支給申請書

受付者	担当	係長	課長	受付	・	・
				決裁	・	・
				施行	・	・

年 月 日

大 和 市 長 あて

郵便番号

---

住 所

---

氏 名

---

(死亡者との間柄)

---

電 話

---

次のとおり申請します。

記 号 番 号	1 4	
該 当 被 保 険 者 (死亡した者)	住 所	
	氏 名	
死 亡 年 月 日	年	月 日
葬 祭 年 月 日	年	月 日
決 定 区 分	<input type="checkbox"/> 支給する	<input type="checkbox"/> 支給しない
支給する葬祭費の額	円	

※ 太枠の中のみ記入してください。