

第12号様式（第24条関係）

葬 祭 費 支 給 申 請 書									
支 給 申 請 額	5	0	0	0	0	円	死 亡 者	氏 名	
							生 年 月 日	年 月 日	
被 保 険 者 証 記 号 番 号	流一	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">                     保険証返却済みで不明の場合は空欄で可                      です。                 </div>			住 所				
					第 三 者 行 為	有 ・ 無 (※)			
死亡の原因	病死・事故死・その他 ( )				葬 祭 を 行 っ た 日	・ ・			

(※) 第三者行為とは、交通事故などの他人の行為により病气やけが、死亡した場合をいいます。

[口座振替（銀行振込）依頼]

金融機関名称	銀行名	支店名	口座番号
フリガナ	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">                         希望する振込先を記入ください                          記入間違いがあると振り込みできませんので、                          正確かつ明瞭に記入してください                     </div>		
口座名義人			

上記のとおり支給申請します。

年 月 日

葬祭執行者

葬祭執行者の住所・氏名・マイナンバー・亡くなった方との続柄・電話番号を記入し、朱肉を使用する印鑑で押印ください

〒 住 所

フリガナ 氏 名 ( )

(個人番号： )

(死亡者との続柄 電話番号 )

捨印をお願いします→

印

印

同じ印鑑を押してください

(宛先) 流山市長

委 任 状	私は上記口座名義人を代理人と定め、葬祭費に関する受領の権限を委任します。		
	委 任 者 (葬祭執行者)	住 所	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">                         葬祭執行者以外の口座に振込みを希望する場合、葬祭執行者の住所・氏名を記入し、上と同じ印鑑を押印してください                     </div>