

申請は署名又は記名・押印により行います。

- ・署名とは、自分の氏名を自書する方法です。
- ・記名・押印とは、自分の名前をパソコン等により印字してそこに印鑑（朱肉を使用する印鑑で押印）を押す方法です。

記載上の注意

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
								住 所	第三者行為とは、交通事故などの他人の行為により病気やけが、死亡した場合をいいます。
第三者行為	有 ・ 無								
被 保 険 者 記 号 番 号	流一	保険証返却済みで不明の場合は空欄で可です。							
死亡の原因									

[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	希望する振込先を記入ください		
口 座 名 義 人	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。		

上記のとおり支給申請します。

年 月 日

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、署名又は記名・押印（朱肉を使用する印鑑で押印）してください。

葬祭執行者

〒 住 所

フリガナ 氏 名

(個人番号：)

(死亡者との続柄：)

電話番号

記名・押印する場合は、同じ印鑑を押してください。

(宛先) 流一

葬祭執行者以外の方の口座に振込みを希望する場合、葬祭執行者の住所・氏名を記入してください。氏名は署名又は記名・押印してください。記名・押印する場合は、記名の上、上と同じ印鑑を押印してください。

私は上

委 任 状

委 任 状

氏 名

記名・押印する場合は、捨印をお願いします。

※ 氏名は、署名又は記名・押印による記入となります。記名・押印の場合は、欄外の所定欄に同じ印で捨印してください（署名・押印の場合も同様です。）。