受 付

葬 祭 費　　支 給 申 請 書

死亡者	被保険者証	記号	香 川 1	番号		(枝番)
	氏　　名					
死 亡 年 月 日	令和　　年　　月　　日					
死 亡 の 原 因						
葬 祭 を 行 っ た 日	令和　　年　　月　　日					
請 求 金 額	50，000円					

振 込 方 法	□ 公金受取口座を利用する （高松市に住民登録のある方に限る）			
	□ 振込口座を指定する			
	振込先	金融機関名	銀行 金庫　　支店 農協 組合　　支所	
		預 金 種 別		口座番号
		フリガナ 口座名義人		

上記のとおり、葬祭費の支給を申請します。
なお、後日このことに関し問題が生じた場合には、私がその一切の責めを負います。

令和　　年　　月　　日

（宛先）高松市長

申請者（葬祭を行った者）

〒　　－

住　　所

氏　　名

個人番号

死亡者との関係

電話番号　（　　）　　―

届出人（窓口に来られた人）	□ 申請者　　□ 代理人 （下記をすべてご記入ください。）			
	住 所			
	氏 名		申請者との続柄	

職 員 記 入 欄							
本人確認		個人番号確認				受付	確認書類
確認書類	免・個・住・パ・在 保・高齢・通・キャ・診	確認書類	1. 番号カード 2. 番号通知カード 3. 住民票等（番号入）	確認書類	不 明 拒 否 他（　　）	本庁 支・出	1. 会葬礼状 2. 葬儀社の領収書 3. 埋火葬許可証 4. その他（　　）