

## 記載例

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	1	2	3	4	5	6	7	(枝番)	02	
	氏 名	高松 花子												
死 亡 年 月 日		令和 5 年 4 月 3 日												
死 亡 の 原 因		病 死												
葬 祭 を 行 っ た 日		令和 5 年 4 月 4 日												
請 求 金 額		50,000円												
振込は 葬祭を行った方の 口座になります。 振 込 方 法		<input type="checkbox"/> 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)												
		<input checked="" type="checkbox"/> 振込口座を指定する												
		振	金融機関名	高松		銀行	金庫	高松		支店				
		込	預金種別	普通		口座番号	1	1	2	2	3	3	4	農協
先	フリガナ 口座名義人	タカマツ タロウ 高松 太郎												
フリガナを必ず記載してください														
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 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 (宛先)高松市長 申請者(葬祭を行った者) 〒 760 - 8571 住 所 高松市番町1丁目8-18 氏 名 高松 太郎 個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 死亡者との関係 子 電話番号 ( 087 ) 839 — 2311														

届出人 (窓口に来られた人)	<input type="checkbox"/> 申請者 <input checked="" type="checkbox"/> 代理人 (下記をすべてご記入ください。)			
	住 所	坂出市室町2-3-5		申請者から見た続柄
	氏 名	坂出 良子	申請者との続柄	妹

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	1. 会葬礼状 2. 葬儀社の領収書 3. 埋火葬許可証 4. その他( )
						支・出	