

葬祭費支給申請書兼請求書											
金額			¥	5	0	0	0	0			
被保険者 記号番号			1	0	0	—	0	1	2	3	4 5
被保険者氏名	鹿沼 市郎				生年月日		昭和 〇 年 〇 月 〇 日				
死亡年月日	令和 〇 年 〇 月 〇 日										
葬祭執行年月日	令和 〇 年 〇 月 〇 日										
上記の金額を請求します。											
令和 〇 年 〇 月 〇 日											
鹿沼市長宛 〒 322-8601											
住所 鹿沼市今宮町1688-1											
葬祭執行人											
施主 氏名 鹿沼 太郎											
生年月日 昭和〇〇 年 〇 月 〇 日											
電話番号 0289-63-2166											
支払方法	支払方法について希望する番号を○で囲んでください。										
	1 口座振替 2 現金(支給決定後、受け取りに来ていただきます。)										
口座振替先	△△	銀行		□□	本店 支店 支所	種別	1 普通		口座番号 0123456		
		信用金庫 信用組合 労働金庫 農業協同組合					2 当座		口座名義人(カタカナで記入) カヌマ タロウ (ハナコ)		
委任状											
下記の者を代理人と定め、受領に関する一切の権限を委任いたします。											
葬祭執行人以外の方の口座へ振込を希望する場合は、委任状欄の記載が必要です。											
令和 〇 年 〇 月 〇 日											
委任者 住所 (鹿沼市今宮町1688-1)											
氏名 (鹿沼 太郎)											