

様式第 13 号の 2(第 21 条関係)

|                    |       |  |  |  |   |                      |                                                                          |
|--------------------|-------|--|--|--|---|----------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 葬祭費請求書             |       |  |  |  |   |                      |                                                                          |
| 年 月 日              |       |  |  |  |   |                      |                                                                          |
| (あて先) 瑞穂市長         |       |  |  |  |   |                      |                                                                          |
| 下記のとおり、支給金額を請求します。 |       |  |  |  |   |                      |                                                                          |
| 請求者 住 所 _____      |       |  |  |  |   |                      |                                                                          |
| (葬祭者) 氏 名 _____    |       |  |  |  |   |                      |                                                                          |
| TEL _____          |       |  |  |  |   |                      |                                                                          |
| 支給金額               |       |  |  |  | 円 | 被 保 険 者<br>記 号 ・ 番 号 |                                                                          |
| 死亡された<br>かたの氏名     |       |  |  |  |   | 死 亡 さ れ た<br>年 月 日   | 年 月 日                                                                    |
| 個 人 番 号            |       |  |  |  |   |                      |                                                                          |
| 生 年 月 日            | 年 月 日 |  |  |  |   | 葬祭者との続柄              |                                                                          |
| 葬 祭 執 行<br>年 月 日   | 年 月 日 |  |  |  |   | 死亡原因                 | <input type="checkbox"/> 第三者行為（交通事故等）による<br><input type="checkbox"/> その他 |

|                  |           |         |
|------------------|-----------|---------|
| 支 払 方 法<br>の 選 択 | 1 口 座 振 替 | 2 窓 口 払 |
|------------------|-----------|---------|

|     |           |          |
|-----|-----------|----------|
| 振込先 | 金融機関名・支店名 | 口座番号     |
|     |           | 普通<br>当座 |
|     | 口座名義人     |          |
|     | (フリガナ)    |          |
|     |           |          |

※請求者と口座名義人が異なる場合、上記名義人へ葬祭費の受領に関することを委任します。

請求者 氏名

|                  |  |  |  |  |  |
|------------------|--|--|--|--|--|
| 上記のとおり決定してよろしいか。 |  |  |  |  |  |
|                  |  |  |  |  |  |
| 年 月 日            |  |  |  |  |  |