

別記様式第18号（第23条関係）

|                    |               |     |             |               |       |      |     |
|--------------------|---------------|-----|-------------|---------------|-------|------|-----|
| 事 実 確 認            | 決 裁           | 部 長 | 係 長         | 決 定           | 可     |      | 支 給 |
|                    |               |     |             |               |       |      |     |
| 資 格 確 認            |               | 課 長 | 係           |               | 否     | (理由) |     |
|                    |               |     |             |               |       |      |     |
| 葬 祭 費 支 給 申 請 書    |               |     |             |               |       |      |     |
| 被 保 険 者<br>記 号 番 号 | 木津川           |     | 世<br>帯<br>主 | 住 所           | 木津川市  |      |     |
|                    |               |     |             | 氏 名           |       |      |     |
| 葬 祭 費 申 請 金 額      |               |     |             | 円             |       |      |     |
| 死 亡 し た<br>被 保 険 者 | 氏 名           |     |             | 生 年 月 日       | 年 月 日 |      |     |
|                    | 世 帯 主 と の 続 柄 |     |             |               |       |      |     |
| 死 亡 年 月 日          |               |     |             | 年 月 日         |       |      |     |
| 葬祭を行った<br>年 月 日    | 年 月 日         |     |             | 葬祭を行った<br>場 所 |       |      |     |

上記のとおり申請します。

木津川市長 宛て

年 月 日

申請者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

死亡した被保険者との続柄 ( )

電 話 自 宅 \_\_\_\_\_  
連絡先 \_\_\_\_\_

|            |                         |  |         |       |  |  |  |  |
|------------|-------------------------|--|---------|-------|--|--|--|--|
| 振込先<br>口 座 | 銀 行<br>信 用 金 庫<br>農 協 店 |  |         | フリガナ  |  |  |  |  |
|            |                         |  |         | 名 義 人 |  |  |  |  |
|            | 普 通 ・ 当 座 ・<br>その他 ( )  |  | 口 座 番 号 |       |  |  |  |  |