

## 葬祭費支給申請書

大網白里市長 様		葬祭費の支給について、下記のとおり申請します。		
年 月 日				
(葬祭をした人) 申請者	氏名 (喪主氏名)			
	住所 (喪主住所)			
	連絡先 (喪主)	( )		
(被保険者) 死亡者	被保険者 記号・番号			
	氏名			
	生年月日	年	月	日
死亡・葬祭内容	死亡年月日	年	月	日
	葬祭年月日	年	月	日
	死亡の原因 (☑を記入)	<input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 交通事故 <input type="checkbox"/> その他		
	死亡の原因が 第三者行為と なるときその 事実内容など	事実内容 ----- 第三者氏名 第三者住所		

※太枠内を、もれなく記入してください。

### 葬祭費振込先

振込請求額	50,000 円		
振込先	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する (市外の方は選択不可・利用する方は下欄に口座名義のみ記入) 葬祭をした人の個人番号 (マイナンバー)		
	公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。 通帳等の写しの提出が不要になります。		
	<input type="checkbox"/> 振込口座を指定する (下欄全てに記入のうえ、通帳等の写しの提出が必要になります。)		
	金融機関名	銀行・組合    本店 金庫・農協    支店 その他 ( )    その他 ( )	
	口座種別・口座番号	普通・当座	
	(フリガナ)	口座名義	

(窓口に来た人) 手続者	手続者 (☑を記入)	<input type="checkbox"/> 申請者(喪主)本人 (以下を記入する必要はありません) <input type="checkbox"/> 申請者(喪主)本人以外 (以下を記入してください)	
	氏名	(喪主との続柄(関係): )	
	住所		
	連絡先	( )	

本人確認 (手続者)	個人番号 (マイナンバー) カード、運転免許証、旅券(パスポート)、健康保険証、その他 ( )
---------------	---

資格等・必要添付資料確認			受付職員
死亡者国保資格	本人確認 (コピー)	喪主確認 (領収書等)	
国保税支払状況	国民健康保険証	喪主名義口座 (公金受取口座 利用時は個人番号) 確認	

申請・支給内容確認 決裁欄			税務課職員 (確認者)
	確認(班員)	伝票処理職員	