|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 様式第２号 | 土佐清水市葬祭費支給申請書 |  |
|  | 保険者番号 |  |  | **3** | **9** | **0** | **0** | **8** | **8** |  |  |
|  |  |  |
|  |  | 記号･番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | 支給額 | **\** | **5** | **0** | **0** | **0** | **0** | **―** |  |  |
|  |  |  |
|  | 死亡者の個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 死亡者の生年月日 |  |  |
|  | 死亡年月日 | 年　　　 月　　　　日 |  |
|  | 葬祭執行者 | 葬祭日 | 年　　　 月　　　　日 |  |
|  | 住所 |  |  |
|  | 氏名 |  |  |
|  | 連絡先 |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 受取口座 | □ 公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要）※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も不要になります。 |  |
|  | * 振込口座を下記のとおり指定する
 |  |
|  | 振込先 | 銀行　信用金庫　信用組合　協同組合　（ 　　　　） | 本店・支店　　（　　　　） 　 | 預金種別 | 普通当座（　　　　） |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 口座番号等左詰記載して下さい |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 口座名義人（カタカナ） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | 上記のとおり申請します。年 　　　月 　　　日土　　佐　　清　　水　　市　　長　様　 〒申請者　　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　 死亡者との続柄 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　 |  |
|  |  |  |
|  | (申請者と受領者が異なる場合は、この委任状欄にご記入ください。）代理人への受領を了承します。申請者氏名　　　　　　　　　　 印代理人住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代理人氏名　　　　　　　　　　 印電話番号　　　　　　　　　　　　　　　 |  |
|  | 上記の者は、死亡届出により事実であることを認めます。年　　　月　　　日　　　（担当者）　　　　　　　　　　　　　　　　　 処理済　　　□　　　番号 |  |