

葬 祭 費 支 給 請 求 書

一金 20,000円也

被保険者証記号番号		日 国 -		
死亡者	氏名		年齢	歳
	住所			
死亡年月日	平成・令和	年	月	日
	葬祭日	平成・令和	年	月
			日	

◎該当する項目に○をつけてください

*交通事故ですか? はい・いいえ

*労災ですか? はい・いいえ

その他 ()

令和 年 月 日

日 田 市 長 殿

住 所

氏 名

個人番号

電 話 (-)

振込先 金融機関	金融機関名	支店名	預金種類	普通・当座
		銀行	本店	口座番号
		農協	支店	フリガナ
		信用金庫 信用組合	出張所	口座名義人

(受付印)

委任状	令和 年 月 日
	上記葬祭費の受領に関する一切の権限を 受任者 住所
	氏名
	委任者 住所
	氏名
	に委任します。