

歳 出	平成 年度	決 裁 欄	課長	副主幹	主査	主査補	班 員
支給年月日	平成 年 月 日						
決 定 額	50,000 円						

葬 祭 費 支 給 申 請 書						
申 請 金 額	50,000 円					
被 保 険 者 証 の 記 号 番 号	里 一 号	死 亡 者 氏 名	(歳)			
死 亡 年 月 日	平成 年 月 日	葬 儀 執 行 年 月 日	平成 年 月 日			
第 三 者 行 為 の 有 無	有 ・ 無		死 亡 原 因			
富里市国民健康保険条例施行規則第20条の規定により、上記のとおり葬祭費の支給を申請します。 平成 年 月 日 申 請 者 住 所 (葬儀執行者) 氏 名 (印) 電 話 () 住 所 代 理 人 氏 名 (印) 電 話 () 富里市長 相 川 堅 治 様						
委 任 状 上記、葬祭費支給申請をするにあたり() を代理人と定め、その請求並びに領収に関する件を委任します。 住 所 委任者 氏 名 (印) 電 話 ()						
振 込 先	銀 行	本 店	種 別	口 座 番 号	ふ り が な 口 座 名 義 人	
	農 協 信用金庫 信用組合		支 店	普・当 貯蓄		