様式第3（第4条関係）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 係員 | 主任 | 課長 |  | 照合事項 | |
|  |  |  | 保険証 |  |
| 保台帳 |  |
|  | | | 異動整理簿 |  |

葬祭費支給申請書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 保険証  記号番号 | 宮48 | | 世帯主氏名 |  |
| 死亡者氏名 |  | | 世帯主との続柄 |  |
| 出生年月日 | Ｍ  Ｔ  Ｓ  Ｈ | 年　月　日 | 死亡年月日 | 年　月　日 |
| 葬祭年月日 | 年　月　日 | | 死亡原因 |  |
| 摘要 |  | | | |

上記のとおり申請します。

　　　　年　　月　　日

申請人　住所　　　字

氏名　　　　　　　　印

椎葉村長　　　　　殿