様式第1号(第5条関係)

宇美町弔慰金申請書

宇美町長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

【申請者】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住所

|  |
| --- |
| 氏名 |
| 敬老祝金対象者との関係 |
| 電話番号 |

下記の敬老祝金対象者が死亡しましたので、次のとおり、弔慰金の給付を申請いたします。

なお、本件に関し、他の者から異議申し立て等問題が発生した場合は、私が責任をもって解決

することを誓約します。

【敬老祝金対象者】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ |  | 生年  月日 | 明治・大正・昭和  年　　月　　日 |
| 氏　　　名 |  |
| 住　　　所 | 宇美町 | 死亡日 | 年　　月　　日 |

【振込希望口座】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行  農協  信組 | 支店名等 |  |
| ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ |  | 種　　別 | 普　通　・　当　座 |
| 口座名義人 |  | 口座番号 |  |

※振込口座は、申請者名義のものに限ります。