

葬 祭 費

被保險者 記号番号	水俣国保	世帯主 氏 名	
死亡年月日	年 月 日		
死亡者氏名			
葬祭執行 年 月 日	年 月 日		
死亡原因	☐ 疾病等 ☐ 第三者行為（交通事故等）		

上記により申請します。

年 月 日

申請者（喪主）

住 所 _____

氏 名 _____

電　話	死し者との 続柄

水 俣 市 長 様

☐ 公金受取口座を利用する（利用する者は口座情報の記入不要）									
口座振込	金 融 機 関 名					支 店 名			預金種別
	銀行 金庫 農協					支店 支所 本店			普通 当座
	口座番号				口座名義（カタカナで記入）				
振込金額	20,000円					振込年月日		年 月 日	

窓口に来られた方（申請者と違う場合に記入）

氏名		住所	
請求者 との続柄		電話	

申請者の 確認方法	☐ 会葬礼状 ☐ 葬儀代の領収書・請求書 ☐ 埋火葬許可証・火葬場使用許可証
	☐ その他 ()