

葬 祭 費 支 給 申 請 書

課 長	係 長	係
-----	-----	---

死 亡 者	被保険者の記号番号 と	申 請 者 (葬 祭 執 行 者)	住所
	個人番号		富岡市 番地
	氏名		氏名
	世帯主氏名		死亡者との続柄
	世帯主との続柄		葬祭年月日 年 月 日
死亡年月日 年 月 日	金額 <u>50,000</u> 円		
死亡原因 「法定感染症」 「その他」	上記のとおり申請します。 年 月 日 富岡市長様		

市民課一国保年金課（支給台帳） 第三者行為（交通事故等） 該当・非該当 ←いずれかに○