**様式第２号（第13条関係）**

|  |
| --- |
| **葬祭費支給申請書** |
| **被保険者****記号・番号** |  | **支給番号** | **※** |
| **死亡した****被保険者氏名** |  | **死亡年月日** | **年　　月　　日** |
| **個人番号** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **葬祭日** | **年　　月　　日** |
| **死亡の原因** | **１．第三者行為（交通事故等）****２．その他（疾病等）** | **申請者からみた****死亡した方の続柄** |  |
| **受領方法** | **口座払** | **金融機関名** |  |
| **口座種別** | **普通　・　当座** |
| **口座番号** |  |
| **口座名義人** | **フリガナ** |  |
| **氏名** |  |
| **窓口払** |  |
| **金　　　　　　　　円也****上記のとおり葬祭費の支給を申請します。****年　　月　　日****申請者（葬祭を行う者）住所****氏名****電話　　　　　　　－　　　　－****個人番号****大船渡市長　様** |
| **【委任欄】口座名義人が葬祭を行う者でない場合は、次の委任欄に記載してください。** |
| **上記葬祭費の受領に関する権限を委任します。****委任者（葬祭を行う者）　　　　　　受任者（口座名義人）****氏　名　　　　　　　　　　　　　　住所****氏名****電話** |