

第15号様式(第15条関係)

葬 祭 費 支 給 申 請 書 兼 請 求 書

年 月 日	
(宛先)綾瀬市長	
住 所 申請及び請求者 氏 名 電話番号	
次のとおり申請及び請求をします。	
被保険者記号番号	53—
死 亡 し た 被 保 険 者 の 氏 名	申請者との 続 柄
死 亡 年 月 日	年 月 日
葬 祭 年 月 日	年 月 日
備 考	

【振込先口座】

フリガナ			
口座名義人			
金融機関コード		支店コード	
金 融 機 関 名	銀 行 信 用 金 庫 信 用 組 合 農 協	支 店 名	
預 金 種 目	<input type="checkbox"/> 普通・総合 <input type="checkbox"/> 当座	口 座 番 号	

※太枠内のみ記入してください。

死 亡 の 確 認	<input type="checkbox"/> 死亡届 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> その他()
納 付 状 況	<input type="checkbox"/> 納付済 <input type="checkbox"/> 未納(<input type="checkbox"/> 収納課連絡)

※ 死亡原因が交通事故等第三者行為による場合は申し出てください。