

葬 祭 費 請 求 書

金 額	3 0 , 0 0 0 円		
被保険者証番号		個人番号	
死亡者の氏名 生 年 月 日	年 月 日生		
死亡の年月日	年 月 日		
死亡の原因	<input type="checkbox"/> 第三者行為によらない		
<p>上記のとおり請求します。</p> <p>(あて先)小矢部市長</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住 所 小矢部市 (TEL)</p> <p style="text-align: center;">氏名(喪主) 印</p>			
振 込 先	金融機関名	銀 行 農 協 信用金庫	本店 支店 出張所
	口座番号	普通 当座 その他	
	口座名義人 死亡者との続柄	(フリガナ) 続柄	