様式第２号（第３条関係）

葬祭費支給申請書

被保険者証記号番号	東みよし　：				
被保険者氏名 （死亡者）					
申請人との続柄					
死亡年月日	年　月　日				
葬祭費	￥５０，０００－				
葬祭年月日	年　月　日				
振込先	金融機関名	銀行　金庫 農協　組合	本店(所) 支店(所)		
	口座番号		預金種別	普通 当座	
	口座名義人				

上記のとおり申請し、葬祭費を請求します。

年　月　日

申請人住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

徳島県東みよし町長　　殿

事務処理欄	総合窓口処理欄					本課処理欄	
	窓口名	担当者名	窓口受付日	本課送付日	保険証	本課受付処理日等	死亡届書確認印