

葬祭費支給申請書

被保 No.									
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※太枠内を記入してください

※会葬礼状等の添付書類がない場合は、裏面も記入してください

¥ 5 0 , 0 0 0

死亡した 被保険者の	住所			
	氏名			
死亡年月日	令和	年	月	日

明石市長 様

令和 年 月 日

上記のとおり申請します。

なお、申請者と口座名義人が異なる場合は、口座名義人に受領委任します。

申請者 (葬祭執行者(喪主))	〒	—
	住所	_____
	氏名	(死亡した者との続柄: _____)
	電話	(_____)
来庁者 (代理人)	氏名	(葬祭執行者との続柄: _____)
	電話	(_____)

※葬祭執行者(喪主)以外が申請を行う場合は、委任状が必要です。

口座 振替 依頼 欄	金融機関名	—	預金種別	普通・当座 (_____)
		銀行 支店 信用金庫 支所 農協 出張所	名義人	フリガナ
	口座番号	_____		

<職員使用欄>

事実確認	<input type="checkbox"/> 端末確認 <input type="checkbox"/> 死亡診断書の写し <input type="checkbox"/> 埋葬許可書の写し <input type="checkbox"/> その他 (_____)
添付書類	<input type="checkbox"/> 会葬礼状 <input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> 葬儀証明書 <input type="checkbox"/> 申立書
国保加入期間	<input type="checkbox"/> 3か月超 <input type="checkbox"/> 3か月以内 (<input type="checkbox"/> 社保扶養 <input type="checkbox"/> 他国保・国組 <input type="checkbox"/> 生保)
本人確認	1. (マイナンバーカード・免許証・パスポート・住基カードB・障害者手帳) (その他 _____)
	2. (保険証※・年金証書・預金通帳) (社員証・学生証・聞き取り) (その他 _____)

※資格情報のお知らせ・資格確認書・保険証(令和7年12月1日まで)いずれか

受付
あ・大・魚・二

2025.4~

葬祭費申立書

私は、令和 年 月 日に死亡した _____ の葬儀において、私とその喪主を務めたことを申し立てます。

なお、葬祭費の支給に関して他の遺族等と争いが生じた場合は、私の責任においてそれを解決し、他に一切の迷惑をかけることを確約します。

明石市長 様

令和 年 月 日

申立人（喪主）

住所

氏名
