



葬祭費支給申請書

受付番号:

被 保 険 者 番 号	0 6 -		
死 亡 し た 被 保 険 者 氏 名		生年月日	年 月 日
死 亡 年 月 日	年 月 日	葬 祭 施 行 年 月 日	年 月 日
請 求 金 額	5 0 , 0 0 0 円	死亡原因	第三者行為（交通事故等）で あ る ・ な い

藤沢市長

上記、被保険者の死亡による葬祭等を私が執り行いましたので、葬祭費を申請します。
申請及び受領に伴い、争いや異議が生じた場合は全て私の責任で解決し、貴市に対して一切責任を
問いません。

なお、私の受取金は下記の口座に振り込んでください。
ただし、申請者と振込口座名義人が異なる場合については、受領に関する権限を委任したものとします。

年 月 日
(〒 -)

申請者	住 所	電話	()
フリガナ			
氏 名	死亡した人との続柄		
(窓口に来た方)			
氏 名	電話 ()		

振 込 先

金 融 機 関 名	支 店 名	種 目	店 番 号	口座番号								
銀 行 農 協 信用金庫 信用組合	支店 出張所	普通										
フリガナ			申請者以外の口座を指定 する場合喪主との続柄									
口座名義人												

保険年金課 使用欄

資格	☐ 有 ☐ 無 ☐ 国保加入3ヶ月未満で、前健康保険は社会保険・本人		
保険料納付状況	☐ 未納無		
	☐ 未納有（徴収担当： ） 振込 ・ 全額充当 ・ 一部充当		

上記のとおり、支出してよいでしょうか。

課 長	主 幹	課長補佐	主 査	担 当	受付入力		
					支給決定入力		
					収 受		決 裁
					起 案		施 行

保険年金課・市民センター使用欄

◎証回収状況

被保険者証 (一般・退職)	返還 ・ 紛失	証回収入力者	申請者確認欄	①会葬礼状 ②領収書（氏名の記載あり） ③火葬代の領収書④火葬執行証明済の埋火葬 許可証⑤火葬証明書⑥埋葬（土葬）証明書 ⑥その他（ ）	
			返送用封筒渡し済み	済 ・ 未	受付者
			振込先はがき渡し済み	済 ・ 未	
			住記メモ消し連絡	済 ・ 未	
窓口に来た 方の 本人確認	A群 ☐ 免許証・マイナンバーカード ☐ パスポート・在留カード ☐ 身体障害者手帳・療育手帳（写真有） ☐ 社員証（写真有） ☐ その他（ ）		B群 ☐ 年金証書・年金手帳 ☐ 健康保険証・資格証明書・介護保険証 ☐ その他（ ）		C群 ☐ 預（貯）金通帳・キャッシュカード ☐ 診察券 ☐ 公共料金領収書・国保納入通知書 ☐ A群・B群で期限切れのもの ☐ その他（ ）