

様式第8号(第18条関係)

決 定 額	※	円
-------	---	---

葬 祭 費 支 給 申 請 書

被保険者証 記号番号	岡81	被 保 険 者 (死亡者)氏 名		申請人 と の 続 柄	
		生 年 月 日	年 月 日生		
死亡年月日	年 月 日	死亡の 場 所			
死亡原因		葬 祭 年 月 日		年 月 日	
申請金額	60,000 円	備 考			

上記のとおり申請いたします。

年 月 日

申請人 住 所
氏 名

吉備中央町長 様

受 付 印