

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 記 号 番 号	岡 8 1	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	令和 年 月 日		死 亡 の 場 所			
死 亡 原 因			葬 祭 年 月 日	令和 年 月 日		
申 請 金 額	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