

記入例

1号様式（第4条関係）

武蔵村山市後期高齢者医療葬祭費支給申請書							
死亡した被保険者	被保険者番号	1 2 3 4 5 6 7 8					
	死亡者氏名	武蔵 太郎					
	生年月日	昭和10年 10月 10日					
	死亡年月日	令和6年 6月 20日					
葬祭を行った日		令和6年 6月 25日					
振込先金融機関	村山	銀行	信用金庫 信用組合 協同組合	本町	本店	種別	普通 当座
		支店					
口座番号	7	6	5	4	3	2	1
口座名義人	フリガナ ムサシ ジロウ						
	武蔵 次郎						
支給申請額	50,000円						
武蔵村山市長 殿							
上記のとおり申請します。							
申請者							
(葬祭を行った方)							
住所		武蔵村山市本町1-1-1					
氏名		武蔵 次郎					
電話		042 (565) 1111					
死亡者との続柄		子					
窓口に来た方（申請者と同じ場合は、記入不要です。）		住所 武蔵村山市本町1-1-1					
		氏名 武蔵 花子					
		電話 042 (565) 1111					
		葬祭を行った方との続柄 妹					

告別式の日付を記載してください。

申請日を記載してください。

会葬礼状や葬儀に要した費用の領収書に記載されている喪主の住所・氏名等を記載してください。

※ 葬祭を行ったことを証する書類（会葬礼状又は申請者名義の葬祭に要した費用の領収書等）を添付してください。