様式第10号(第15条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本庁 | 支所 | 　 |
| 課長 | 課長補佐 | 係長 | 係 | 課長 | 課長補佐 | 係長 | 係 | 　 | 受付年月日 | 受付者印 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 年　月　日 | 　 |

|  |
| --- |
| 葬祭費請求書 |
| 　 | 金額 | 円　　　 | 　 |
| ただし、登米市国民健康保険条例第6条の規定による葬祭費 |
| 被保険者証記号番号 | み登米　　A | 世帯主 | 　 |
| 死亡者名 | 　 | 世帯主との続柄 | 　 |
| 死亡年月日 | 年　　　月　　　日 | 死亡の原因 | □第三者行為　□その他 |
| 火葬日 | 年　　　月　　　日 | 葬儀日 | 年　　　月　　　日 |
| 葬祭を行う者(喪主) | 　 | 世帯主との続柄 | 　 |
| 口座振替依頼書 | 銀行　金庫農協　組合 | 本店支店 | 種目 | 口座番号 |
| 金融機関コード | 店舗コード | 1　普通預金2　貯蓄預金3　当座預金4　その他 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| (フリガナ)口座名義人 | 　 |
| 　 |
| 　上記のとおり、会葬御礼・領収書・その他(　　　　　　　)を添えて請求します。　　　　　　年　　月　　日葬祭を行う者　住所　　　　　　　　　　　　　　(喪主)　　　　　　　　　　　　　　　　　　(電話　　　　―　　　―　　　　)　氏名　　　　　　　　　　　　印　　　(あて先)　　登米市長 |