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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |