

様式第39号(第45条関係)

支払No. _____

葬 祭 費 請 求 書

死 亡 の 事 実 の 証 明	市民課 死亡届により確認 (印)
--------------------	------------------

被 保 険 者 証 記 号 ・ 番 号	
------------------------	--

死 亡 被 保 険 者 名	
------------------	--

死 亡 年 月 日	年 月 日
-----------	-------

支 給 額	円
-------	---

振 込 先	銀行・金庫 農協・	本店・支店 本所・支所
-------	--------------	----------------

口 座 番 号		当 ・ 普
---------	--	-------

(フリガナ)	
--------	--

口 座 名 義 人	
-----------	--

住 所

電 話 番 号
()

氏 名

(印)

上記のとおり請求します。

年 月 日

下野市長 様