

葬 祭 費 支 給 請 求 書

被 保 険 者 証 号 記 号 ・ 番 号		土 浦		請 求 金 額				
				¥	5	0	0	0
世 帯 主	氏 名	支 払 方 法						
	住 所	土浦市	口 座 振 替			現 金 払		
	個 人 番 号		金融機関名	コード				
死 亡 者	氏 名	(氏名)	銀行・信用金庫 信用組合・農協					
	生 年 月 日	昭和・平成	年	月	日生	本・支店名	コード	
	個 人 番 号		本店・支店 出張所					
死 亡 年 月 日		年	月	日	口座番号			
備 考		コガメイコン (カガメで記入)						

請求者(葬祭を行う者)

上記金額を請求します。

平成 年 月 日

住所.....

氏名..... (印)

個人番号.....

死亡者との続柄..... 電話.....

(請求先)土浦市長