

葬 祭 費 請 求 書

支 給 額		金 50,000円	
被保険者証 の記号番号		ふりがな	
		世帯主の氏名	
ふりがな		葬祭を行う者 との続柄	葬 祭 年 月 日
死亡者の氏名			年 月 日
<p>上記のとおり請求します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>葬祭を行う者 住所 _____</p> <p style="text-align: center;">氏 名 _____</p> <p style="text-align: center;">(電話 _____)</p> <p>那 須 町 長 様</p>			
上記の内容について確認した。		担当者	
振 込 み 希 望 金 融 機 関 の 名 称		足 利 銀 行	支店
		那 須 野 農 協	支店
		那 須 信 用 組 合	支店
		大 田 原 信 用 金 庫	支店
		栃 木 銀 行	支店
		ゆ う ち ょ 銀 行	支店
			支店
ふりがな		口座番号	
口座名義			