|  |
| --- |
| **葬祭費支給申請書** |
| 被保険者記号番号 | 　　泉国 |
| 死亡者の氏名 |  |
| 死亡年月日 | 年　 　　月　　 　日 |
| 葬祭年月日 | 年　　 　月　 　　日 |
| 金額 |  |
| 振込先 | **□公金受取口座を利用する(**利用する者は口座情報の記入不要)公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。通帳等の写しの提出が不要になります。 |
| **□振込口座を指定する** |
| 金融機関名 | 支店名 | 預金種目 | 口座番号 |
|  |  | 普通当座 |  |
| 備考 |  | 口座名義人(カタカナ) |  |

上記のとおり申請します。

年　 　　月　 　　日

泉南市長　様

　　　　　　　　郵便番号：　　　－

　　　　　　　　住所：

　　　　　　　　申請者氏名：

　　　　　　　　死亡者との続柄：　　　　　　　　電話番号：