

(様式第45号)

決 裁	課長	係長	係

第三者の有無	滞納調査
有 ・ 無	要 { 有 ・ 否 無

葬 祭 費 請 求 書			
支給金額	50,000 円		
被保険者証 記号・番号	—	死亡被保険者 氏 名	
死亡年月日	平・令 年 月 日	葬主との続柄	
葬祭年月日	平・令 年 月 日 (予定・済)		
市民課長、出張所長又はその代理者の証印		印	
上記のとおり請求します。 令和 年 月 日 〒 - 住 所 葬 主 氏 名 印 小山市長 様			
振込先 金融機関名	銀行 信金 農協 労金 信組	本店 支店 支所 出張所	金融機関コード — 口座番号 口座名義人 (葬主) <small>カタカナで記入してください。</small>
連絡先	( )		

※ 申請する際には、葬主と確認できる書類(会葬礼状、葬儀費用の領収書、埋火葬許可証等の写し)を必ず添付してください。

※ 国民健康保険税滞納世帯につきましては、後日納税相談を実施し、支給額を滞納している国民健康保険税へ充当していただきますのでご了承ください。