様式第２号（第４条関係）

葬祭費支給申請書

死亡した者の記号番号	み　石			A						
死亡者氏名										
死亡年月日	年　月　日									
葬祭執行年月日	年　月　日									
死亡者からみた葬祭を行った者との続柄	□世帯主　・　□その他（　　）									
申請金額　５０，０００　円										

振込先 金融機関名	銀行・信金 農協・信組	本店 支店 出張所	預金 種目	□普通 □当座
口座番号		フリガナ		
		口座名義人		

委任状 ※　申請者（葬祭執行者）以外の口座に振り込む場合のみ記入してください。	口座名義人を代理人と定め、受領に関する権限を委任します。 申請者（葬祭執行者）住所 氏名

上記のとおり申請します。

年　月　日

申請者　〒　　－

（葬祭執行者）住所

氏名

電話（　　）　　－

石巻市長殿

死亡の原因	□第三者行為（交通事故等） □第三者行為以外（自損事故・疾病等）