**町税等の滞納　　有　・　無**

**資格取得年月日　　Ｓ・Ｈ・Ｒ　　年　　月　　日**

**資格取得後３ヶ月経過　　経過　・　未経過**

**未経過の場合、他法による支給　　有　・　無**

様式第７号（第15条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 承　認 | 不承認 | 課長 | 課長補佐 | 主査 | 係 | 支給決定額 | 受　　付　　印 |
|  |  |  |  | 30,000円 |  |
| 不承認の場合の理由 | | | | | 支払  方法 | ・振込み  ・窓　口 |

葬祭費支給申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者証の番号 | | | | 死亡被保  険者氏名 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |
| 死　亡  年月日 | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | 葬祭執行  年月日 | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | |
| （死亡の原因） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （第三者の行為によって死亡した場合はその事実並びに第三者の住所氏名） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 摘 要 | |  | | | | | | | | | | | 事務担当者確認印 | | | | | | |  | | | | |
| 振込先 | 金融機関名　　　　銀 行  農　　協  　　　信用組合  信用金庫 | | | | | | | | | | 支店名  本　店  　　　　支　店  出張所 | | | | | | | | | | 預金種目 | 普　 通  当 座 | | |
| 口座番号  (右詰め) | |  |  | |  |  |  |  | |  | 金融機関  コード | | |  |  | |  |  | 支　店  コード | |  | |  |  |
| 口座名義人  (カタカナ) | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

上記のとおり申請いたします。

　　　　　　　　　年　　月　　日

　熊野町長　様

　　　　　　　　　　　　　　 葬祭執行者

住所

氏名 　　 印

死亡者と

の続柄

連絡先