

葬祭費支給申請書

資格確認書等の記号番号	島 4 2 ー	世帯主名	
死亡者氏名			
死亡年月日	年 月 日		
死亡の場所			
死亡の原因			
葬 祭 執 行 年 月 日	年 月 日		
葬祭を行う者の氏名			
上記のとおり申請します。			
年 月 日			
申請者 住所			
氏名			
電話番号			
印			
北塩原村長 様			

振込先	金 融 機 関	銀行・信金 農協・金庫								支店 支店
	種 別	普通・当座	口座番号							
	フリガナ									
	口座名義人									