

支給額 円

年 月 日

○○市長
○○ ○○ 殿

受 取 口 座	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要）。 <input type="checkbox"/> 振込口座を指定する。									
振 込 先	金融機関	(フリガナ)								
		口座名義人								
	口座種別	普通・当座・その他（ ）		口座番号						
被 保 険 者 記号・番号										
死亡した被 保険者氏名								申 請 者 との続柄		
死 亡 年 月 日	年 月 日			(喪失日			年 月 日)			
葬 祭 執 行 年 月 日				交通事故等の 第三者行為			有 ・ 無			
世帯主以外の方が届出される場合は、下記の委任状を記入してください。 委任状 申請について、下記のとおり委任します。 受任者住所 _____ 受任者氏名 _____ 委任者氏名 _____ (世帯主)										
確 認	1. 住民異動届による 2. _____ 確認者氏名									