

ケース番号 _____

令和 年 月 日

寝屋川市福祉事務所長 様

住 所

氏 名

生活保護法による葬祭扶助申請書

下記、死亡者に葬祭を行う身寄りがないため葬祭を実施しました。つきましては、生活保護法による葬祭扶助を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

| | | | | |
|-----|----------|------------|------------|------|
| 死亡者 | 氏名 | | 葬儀を行う者との関係 | 民生委員 |
| | 死亡年月日 | 令和 年 月 日 | 死亡時の住所又は居所 | |
| 葬祭日 | 令和 年 月 日 | | | |
| 葬祭費 | 遺留金額 | 差引不足額（申請額） | 備考 | |
| 円 | 円 | 円 | | |

決定した葬祭扶助費については、下記口座に振込んでいただきますようお願いいたします。なお、下記口座名義が私のものと異なる場合は、下記名義人に受領の権限を委任したものです。

口 座 _____

名義人 _____

