

葬 祭 扶 助 申 請 書

令和 年 月 日

寝屋川市福祉事務所長 様

※ 申請者は太わくの中だけ記入してください。

申請者記入欄	申請者住所 _____							
	申請者氏名 _____							
	死亡者の氏名 _____ (年 月 日生)							
	死亡時における死亡者の住所 _____							
	葬祭を行う者及び死亡者との関係 _____							
	死亡年月日 年 月 日							
	葬祭を行う場所 _____							
	<table><tr><td>葬 祭 費</td><td>遺 留 金 品 の 状 況</td><td>備 考</td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			葬 祭 費	遺 留 金 品 の 状 況	備 考		
葬 祭 費	遺 留 金 品 の 状 況	備 考						
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 _____								

※福祉事務所記入欄

葬祭扶助 認定欄	葬 祭 費	差 引 額	支 給 額
			(ア)－(イ)
	(ア) 円	(イ) 円	円
担当員記録			

