

第5号様式（第7条関係）

葬 祭 費 支 給 申 請 書

被 保 険 者 証 記 号 及 び 番 号	屋 国 保 第 号	資 格 取 得 年 月 日	年 月 日
死 亡 者 の 氏 名 及 び 生 年 月 日	年 月 日 生	世 帯 主 と の 続 柄	
死 亡 年 月 日	年 月 日	葬 儀 執 行 年 月 日	年 月 日
死 亡 の 原 因		葬 儀 執 行 者 氏 名	
死 亡 の 場 所		死 亡 者 と の 続 柄	
<p>上記により葬祭費の支給を申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>葬儀執行者 住 所 氏 名 ④</p> <p>屋久島町長 様</p>			

死 亡 に 立 ち 会 っ た 医 師 又 は 町 長 の 証 明	住 所	番 地
	④	