

受付番号

令和 元年 5月 日

記入例

江東区長 殿

申請者 〒135-0016

住所 江東区東陽4-11-28

(喪主)

氏名 深川 太郎

電話 03-3647-9111

印

江東区後期高齢者医療被保険者葬祭費等支給申請書兼口座振替依頼書

下記のとおり申請します。

記

金額 ￥ 70,000 円

捨印

(内訳) 葬祭費 (東京都後期高齢者医療広域連合支給分) 50,000円

葬祭給付金 (江東区支給分) 20,000円

Table with 8 columns for insurance numbers and rows for death date, name, cause, and funeral date.

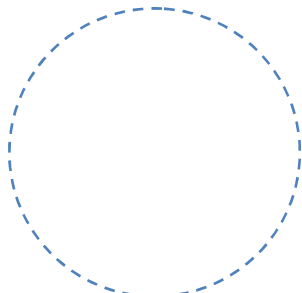
※ 申請者名義以外の口座に振り込む場合は、裏面も御記入ください。

Table for remittance details including bank name (ゆうちょ), branch code (008), and account holder name (江東 一郎).

※ 申請者以外の方がお届けに来られた場合は、御記入ください。

Form for address and phone number, and relationship to applicant.

Table for beneficiary confirmation, including date and location (e.g., 白河, 富岡, 豊洲).



記入例

委任状

私は、**江東 一郎** を代理人と定め、次の権限を委任します。

葬祭費等の受領に関すること。

申請者の住所 **江東区東陽4-11-28**

氏名 **深川 太郎**

印

代理人の住所 **江東区東陽4-12-35**

氏名 **江東 一郎**