

葬 祭 費 支 給 申 請 申 立 書

令和 年 月 日

大磯町長 殿

〒

申請者（喪主）

住所

氏名

（被保険者）

令和 年 月 日 の死亡による葬祭の一切をわたくし、（喪主） が令和 年 月 日に葬祭を執り行いましたのでここに申し立てをいたします。

なお、申請及び受領について異議が生じても、私が全責任を持って解決し、大磯町には一切ご迷惑はおかけいたしません。

受 付 印