

(別紙3)

葬祭費支給申請申立書

年 月 日

横 浜 市 長

申 請 者

(葬祭を行った者)

住所

氏名

※
印

※申請者（成年後見人を含む。）の口座へお振込みをご希望の場合、申請者氏名をご署名いただくことで押印が省略できます。その場合は、申請者（成年後見人を含む。）が氏名欄に氏名を自署してください。

(被保険者)

_____年____月____日_____の死亡による葬祭の一切を、葬祭を行った私_____が_____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、横浜市には一切ご迷惑はおかけいたしません。

備考	受付印