武蔵村山市長 殿

記入例

武蔵村山市後期高齢者医療葬祭費請求書

金　　額	¥	5	0	0	0	0 円

上記の金額を請求いたします。

告別式の日付を記載してください。

件　　名：　武蔵村山市後期高齢者医療葬祭費

摘　　要：　令和　5　年　4　月　1　日（告別式を行った日）

会葬礼状や葬儀に要した費用の領収書に記載されている喪主の住所・氏名を記載してください。

請求者（葬祭を行った者）

住所　〒 208-8501
武蔵村山市本町１－１－１　武蔵村山マンション101

氏名　武蔵　次郎　㊞

認印を押印してください。（浸透印不可）

下記の口座に振り込んでください。ただし、請求者と振込口座名義人が異なる場合については、受領に関する権限を委任したものとします。

村山	銀　行・信用組合 信用金庫・農　協	本町	本店 支店 出張所

種別	普通・当座	口座番号	7	6	5	4	3	2	1
口座名義人	フリガナ　ムサシ　ジロウ 武蔵　次郎								

※ゆうちょ銀行を希望される場合は、振込み用の支店名（漢数字３桁）と口座番号（７桁）を記入ください。振込み用支店名等は、通帳を開いたページの下部に印字されています。

認印を押印してください。（浸透印不可）

捨て印