様式第18号(第3条関係)

葬祭支援給付申請書

年　　月　　日

　　　健康福祉センター所長　様

申請者　住所

氏名

　中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律による葬祭支援給付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 死者 | 氏名 |  | | | | 葬祭を行う者との関係 | | |  |
| 死亡年月日 | 年　　月　　日 | | | 死亡時の住所または居所 | | |  | |
| 葬祭予定日 | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | |
| 葬祭費 | | 遺留金品 | | 差引不足額 | | | 備考 | | |
| 円 | | 円 | | 円 | | |  | | |