

記入例

様式第11号(第4条関係)

泉大津市社会福祉事務所長 殿

ケース番号

生活保護法による葬祭扶助申請書

病院所在地・病院長名をご記入下さい。		令和 年 月 日申請
申請者記入欄	申請者住所	氏名 申請日をご記入下さい。
	死者の住所	死者の氏名
	葬祭を行う者と死者との関係	明・大・昭・平・令 年 月 日
	病院長	死者の住所・氏名・生年月日をご記入下さい。
	死亡年月日	死亡年月日をご記入下さい。
令和 年 月 日	福祉事務所記入欄	
葬祭費	福祉事務所記入欄	

葬祭扶助認定欄	葬 祭 費	認定支給額
	福祉事務所記入欄	
担 記 録	円	