

国民健康保険葬祭費支給申請書

一金 50,000 円也

ただし、これは被保険者.....の葬祭費として申請します。

被保険者証記号番号	山13	
-----------	-----	--

年 月 日

死亡年月日	年 月 日
-------	-------

葬儀年月日	年 月 日
-------	-------

美 称 市 長 様

振 込 ・ 窓 口 受 取

金融機関名	支店・支所名
銀行 農協	支店 支所
口座種別	<input type="checkbox"/> 普 通 <input type="checkbox"/> 当 座
口座番号	
口座名義人	(カタカナ)

葬祭執行人 住 所

(フリガナ)

氏 名

被保険者との続柄 (.....)

電話番号

(※) 葬祭執行人が手書きしない場合は、記名押印してください。