

国民健康保険葬祭費支給申請書

葬祭費 金 30,000円

上記の金額を支給されるよう申請します。

令和 年 月 日

申請者 住所 恵庭市京町1番地

(葬祭を行った方 [喪主])

氏名 恵庭 太郎 恵庭

(電話番号 33-3131)

恵庭市長 様

| 内 | | 訳 | |
|--------------------------|--|--------------------|-------------------------|
| 被保険者証の 記号番号 | 恵庭 12345678 | 世帯主氏名 | 恵庭 太郎 |
| 死亡された 被保険者氏名 | 恵庭 花子 | 死亡者から見た 申請者との関係 | 夫 |
| 生年月日 | 昭平・令 32年 3月 20日 | 死亡年月日 | 令和 2年 4月 22日 |
| 死亡原因 | 心不全・肺炎・脳梗塞・心筋梗塞・がん・脳卒中・くも膜下出血・交通事故・その他 | | |
| 振込指定金融機関記入欄 (原則的に申請者の口座) | | | |
| 金融機関名 | 金融機関コード: 北洋 銀行・信金 信組・農協 | 支店名 | 支店コード: 恵庭中央 本店 支店 |
| フリガナ | エニワ タロウ | 種 別 | 普通・当座 |
| 口座名義人 | 恵庭 太郎 | 口座番号 | 12345678 |

申請者以外の口座に振込を希望される方は下記に記入願います。

委任される者 住所

(受領者) 氏名 印 (委任者との関係)

私は、上記の者に葬祭費の受領を委任しましたので、ここに届出します。

令和 年 月 日

委任する者 住所

(申請者) 氏名 印

恵庭市長 様

振込先が申請者(喪主)以外
の場合にご記入ください。「受領者」:口座名義人
「委任者」:申請者(喪主)
の記載・押印が必要です。

喪主以外の方が申請される場合記入願います。

氏名

死亡者との関係

住所

電話番号

上記の者に対し、葬祭費を支給決定することとしてよろしいか伺います。

| 課長 | 主査 | スタッフ |
|----|----|------|
| | | |

| 支給処理欄 | | 支給決定日 | |
|-------|--|----------|--|
| 異動届記入 | | 令和 年 月 日 | |
| 伝票 | | 支 給 日 | |
| 通知書発送 | | 令和 年 月 日 | |

受付印