

国民健康保険葬祭費支給申請書

被保険者証 の記号番号					
死亡者の氏名					
死亡者の 個人番号					
死亡年月日	令和	年	月 日		
葬祭執行年月日	令和	年	月 日		
申請者の続柄					
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="margin-left: 100px;">申請人 郵便番号 〒 -</p> <p style="margin-left: 100px;">住 所</p> <p style="margin-left: 100px;">氏 名</p> <p style="margin-left: 100px;">(電 話)</p> <p>犬山市長</p>					
支給金額	円				
振込先口座		市 確 認 欄			
金融機関名	銀行 信用金庫 農協	受給資格	有 ・ 無	受付者	
		第三者行為	有 ・ 無		
支店名	支店	葬儀の証明	有 ・ 無		
区 分	普通 ・ 当座	収納状況	完納 ・ 未納		
口座番号		備考		受付印	
フリガナ				通帳 ・ カード ・ 他 ・ 無	
口座名義人					

※ 申請には、葬儀を行なったことがわかる書類が必要です。(会葬礼状又はご葬儀の領収書)