

國民健康保險葬祭費支給申請書

被 保 険 者 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				
上記のとおり申請します。 令和 年 月 日 申請人 郵便番号 〒 - 住 所 氏 名 (電 話) 犬山市長				
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	
		葬儀の証明	有 ・ 無	
支 店 名	支店	収納状況	完納 ・ 未納	
区 分	普通 ・ 当座	備考		受付印
口 座 番 号		通帳 ・ カード ・ 他 ・ 無		
フ リ ガ ナ				
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）