

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="padding-left: 100px;">申請人 郵便番号 〒 -</p> <p style="padding-left: 100px;">住 所</p> <p style="padding-left: 100px;">氏 名</p> <p style="padding-left: 100px;">(電 話)</p> <p>犬山市長 様</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 | | | | |
| 口座名義人 | | | | 通帳 ・ カード ・ 他 ・ 無 |

※ 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）