

国民健康保険葬祭費支給申請書

|                                                                                                                                                                                 |            |                   |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------|-------|
| 被保険者証番号                                                                                                                                                                         |            | 葬儀を行った者<br>から見た続柄 |       |
| フリガナ                                                                                                                                                                            |            | 生年月日              | 年 月 日 |
| 死亡した<br>被保険者氏名                                                                                                                                                                  |            | 個人番号              |       |
| 葬祭執行日                                                                                                                                                                           | 年 月 日      | 死亡年月日             | 年 月 日 |
| <p>上記のとおり、葬祭に関する別紙必要書類を添えて、葬祭費の支給を申請します。<br/>支給金については、支給決定後、下記の金融機関口座への振込を依頼します。</p> <p>年 月 日</p> <p>葬祭執行者 住所</p> <p>葬祭執行者 氏名</p> <p>(個人番号： )</p> <p>TEL — —</p> <p>羽曳野市長 様</p> |            |                   |       |
| フリガナ                                                                                                                                                                            |            |                   |       |
| 口座名義人                                                                                                                                                                           | (葬祭執行者に限る) |                   |       |
| 銀行・信金<br>信組・農協                                                                                                                                                                  |            | 本店<br>支店<br>出張所   |       |
| 普通 ・ 当座                                                                                                                                                                         | 口座番号       |                   |       |

※ 太枠の中のみ記載して下さい。

----- ここからは記入しないでください -----

|     |  |                                 |  |          |
|-----|--|---------------------------------|--|----------|
| 受付印 |  | 完納 ・ 滞納 ・ 納付約束( 誓約 ・ 履行 ・ 不履行 ) |  |          |
|     |  | 受付<br>NO.                       |  | 支給金額     |
|     |  | 受付者                             |  | 50,000 円 |
| 備考  |  |                                 |  |          |