

(記入例)

国民健康保険葬祭費支給申請書

被保険者証番号	777777	葬儀を行った者 から見た続柄	母					
フリガナ	ハビキ/ サクラ	生年月日	昭和 25 年 1 月 1 日					
死亡した 被保険者氏名	羽曳野 さくら	個人番号	109876543210					
葬祭執行日	令和 〇 年 〇 月 〇〇 日	死亡年月日	令和 〇 年 〇 月 △△ 日					
上記のとおり、葬祭に関する別紙「ご葬儀の日をご記入ください」を申請します。 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。 令和 〇 年 〇 月 ×× 日 葬祭執行者 住所 羽曳野市誉田4-1-1 葬祭執行者 氏名 白 鳥 太 郎 (個人番号: 123456789100 TEL 072 - XXX - XXXX 羽曳野市長 様 葬祭執行者 = 領収書の宛名の方の 口座情報をご記入ください								
フリガナ	シラトリ タロウ							
口座名義人	白 鳥 太 郎	(葬祭執行者に限る)						
羽曳野	銀行 信金 信組・農協	羽曳野	本店 支店 出張所					
普通・当座	口座番号	1	2	3	4	5	6	7

※ 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 NO.		支給金額
	受付者		50,000 円
備考			