

国民健康保険葬祭費支給申請書

金額 ￥70,000

被保険者証 記号 1 3 - 〇 〇 番号 〇 〇 〇 〇
死亡した人の名前 渋谷 太郎 世帯主との続柄 本人
死亡年月日 〇〇年〇月〇〇日
葬儀執行年月日 〇〇年〇月〇〇日
死因名 〇〇〇〇〇〇 年齢 〇歳

上記のとおり葬祭費の支給を申請します。

〇年〇月〇日

葬儀を行った人住所 渋谷区〇〇 〇丁目 〇番 〇号

フリガナ ( シブヤ ハナコ )

氏名 渋谷 花子 印

必ず自署してください

死亡者との関係 ( 妻 )

自宅 電話 〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇

昼間の連絡先 〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇

他法での受給資格はありません。

渋谷区長殿

申請者 銀行 〇〇〇〇 信用金庫 〇〇〇〇 支店 預金 普通 口座番号 〇〇〇〇〇〇〇〇
種別 当座

(記入上の注意)

- (1) 葬儀を行った人の氏名欄は必ず自署してください。フリガナが口座振込名となります。
(2) 記載事項を訂正した場合には、必ず訂正印をおしてください。