

国民健康保険葬祭費支給申請書

世帯主	住所								
	氏名								
死亡者	記号		番号（枝番）	(枝番)					
	氏名								
	生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	世帯主 との続柄			
死亡年月日	令和	年	月	日	葬祭執行 年月日	令和	年	月	日
死亡場所									
死亡の原因	1：第三者行為（交通事故等） 2：業務上の災害（通勤災害等） 3：その他（自損事故・疾病等）								
支給申請金額	50,000 円								
葬祭執行者と死亡者 との続柄又は間柄									
<p>上記のとおり別紙関係書類を添えて申請します。                  下記の金融機関の預金口座に振込みを依頼します。                  令和 年 月 日                  （宛先）入間市長</p> <p style="text-align: right;">申請者住所                  （葬祭執行者） .....</p> <p style="text-align: right;">氏名 .....</p> <p style="text-align: right;">個人番号 [   ]</p> <p style="text-align: right;">電話番号 .....</p>									
振込先 （葬祭執行者）	金融機関名	銀行・信用金庫 農業協同組合 店							
	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	口座番号					
	フリガナ								
	口座名義								

※ 世帯主及び世帯主との続柄欄は、申請時に該当者がいない場合は記入の必要はありません。

処理	税	資格	年	月	日～	整理番号	No.
----	---	----	---	---	----	------	-----