

国民健康保険葬祭費支給申請書

支給額 50,000円

上記金額を支給されるよう申請します。

ただし下記内訳のとおり

令和 年 月 日

葬祭を行う者

住所 _____

氏名 _____ 個人番号 _____

電話番号 _____

南房総市長

宛

受取口座	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する (利用する場合は口座情報の記入不要)。 <input type="checkbox"/> 振込口座を指定する。		
振込先	金融機関	_____	(フリガナ) _____
	口座種別	普通・当座・その他 ()	口座番号 _____
被保険者 記号・番号	43・		
死亡した被 保険者氏名			申請者 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	交通事故等の 第三者行為	有 ・ 無
葬祭を行う者以外の方が受領する場合は、下記の委任状を記入してください。 <p style="text-align: center;">委任状 令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">国民健康保険葬祭費の受領を下記の代理人に委任します。</p> 氏名 _____ (葬祭を行う者) 代理人住所 _____ 代理人氏名 _____ 個人番号 _____			
確 認	1. 住民異動届による 2. _____ 確認者氏名 _____		