

課長	班長	班員	取扱者

## 国民健康保険葬祭費支給申請書

申請金額	円
------	---

被保険者証 記号・番号	12	・	1	2	3	4	5	6	死亡者氏名	<b>国保 太郎</b>	(男)女			
死亡者 生年月日	昭和 (平成) 令和 ○○年○○月○○日								死亡年月日	平成 (令和) ○○年○○月○○日				
死亡の原因	1: 第三者行為 (交通事故等)								葬祭年月日	平成 (令和) ○○年○○月○○日				
	2: 業務上の災害 (通勤災害等)									希望支払方法	1: 口座振込 2: 窓口払			
振込先	△△										銀行 信用金庫 信用組合 協同組合 ( )	□□	本店 (支店) ( )	
	銀行コード						支店コード							
	預金種別	(普通) 当座 貯蓄 ( )	口座番号 (右詰で記入)						1	2	3	4	5	6
	口座名義人 (カタカナで記入)						コクホ ハナコ							

上記のとおり葬祭費の支給を申請します。

令和 ○○年 ○○月 ○○日

住所 平戸市岩の上町1508番地 3

(フリガナ) コクホ ハナコ  
氏名 国保 花子 (印)

申請者  
(葬祭執行者)

死亡者との続柄 妻

電話番号 0950-22-4111

平戸市長 様