

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

葬祭を行う者

年 月 日

住所 _____

氏名 _____ 個人番号 _____

電話番号 _____

我孫子市長あて

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)			
		口座名義人			
	口座種別 普通・当座・その他 ()	口座番号			
被保険者 記号・番号	我				
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	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。

委任状 年 月 日

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。

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. 住民登録による
	2. 確認者氏名