

# 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. 住民異動届による
	2. 確認者氏名 _____