国民健康保険葬祭費支給申請書

被保険者 記号・番号	島 8 3 - 0 1 2 3 4 5	世帯主氏名	大熊 太郎							
	個人番号(世帯主)									
死亡者氏名	大熊 花子		死亡年月日	R〇年 〇月 〇日						
個人番号(死亡者)			死亡の原因が第三者行為(交通事故)であった場合 チェックを入れてください。							
葬祭執行 年 月 日	R〇年 〇月 〇日		交通事故等の 第三者行為	☐ 有 ☐ 無						
葬祭を行う者 (喪主)の氏名	大熊 次郎		死亡者 との関係	死亡者からみた続 柄をご記入くださ い。(子の夫など)						
上記のとおり申請します R〇年 〇月 〇日 (提出日をご記入ください。) 申請者 住 所住民票上の住所をご記入ください。..... (喪主) 氏 名大熊 次郎..... 大熊町長 様 電話番号日中連絡の取れる電話番号をご記入ください。.....										
※支給決定 伺	課 長	補 佐	係 長	係	伺年月日	年 月 日				
					決 裁 年 月 日	年 月 日				
	この申請書の内容を検討したところ、適法と認められるので、葬祭費として、 金 50,000 円を支給してよろしいか伺います。									
※市町村 処理欄	窓 口	本 庁	会 津	いわき	中 通 り	郵 送	受 付 者	本人確認		
	受取口座		☐ 公金受取口座を指定する (申請者(喪主)以外の公金受取口座の場合は委任状が必要) ☐ 上記以外の振込口座を指定する(申請者(喪主)の口座)						個人番号確認	
	振 込 金 融 機 関 欄	金 融 機 関 名			口 座 番 号			口 座 区 分	☐ 喪 主	☐ 別 名 義
			支 店 名							
口座名義人(カタカナ)										

添付書類：会葬礼状、請求書等喪主の氏名が確認できる書類の写し