

国民健康保険葬祭費支給申請書

一金

円也

| | | | | |
|---------------|------------------------------|-------|--------------------|-------------|
| 被保険者記号・番号 | 死亡者氏名 | 死亡年月日 | 世帯主との 続柄 | |
| 帯広 - - | | | | |
| | | 葬祭執行日 | | |
| | | | | |
| 死亡者の個人番号 | | | | |
| 交通事故等の第三者行為 | | 有 ・ 無 | | |
| 支給 方法 | <input type="checkbox"/> 窓口払 | | | |
| | <input type="checkbox"/> | 金融機関名 | 銀行・信金 信組・農協 | 本店・支店 本所 |
| | | 口座番号 | (種別) 普通 (番号) 当座 | |
| | | 口座名義人 | (カナ) | |

上記により葬祭費の支給を申請します。

年 月 日

〒

住所 _____

申請者 氏名 _____

(葬祭執行者)

電話番号 _____

死亡者との続柄 _____

帯広市長 上野 庸介 様