

国民健康保険葬祭費支給申請書

(太線の中は申請者が記入して下さい。)

被保険者証 の記号番号	〇〇〇-△△△	第三者行為	有 ・ 無
死亡者氏名	有田 太郎	葬祭主との 続柄	子
死亡年月日	令和〇年 〇 月 〇 日	葬祭年月日	令和〇年 〇 月 〇 日
振 込 先	金融機関名	銀行 信用金庫 本店 支店 信用組合 農 協 出張所	
	預金種別	普通預金 (総合口座) ・ 当座預金	
	口座番号	喪主の方の名義の口座について記入してく ださい。通帳の見開き部分のコピーを添付し てください。	
	フリガナ		
口座名義人			
葬祭費申請額 ￥ 3 0 0 0 0			
上記のとおり葬祭費の支給を申請します。 振込先の口座名義人が申請者 (葬祭主) と異なる場合には、上記の口座名 義人を代理人とし、上記指定口座への振込みをもって有田町からの支払金の 受領と認めます。 また、他の相続人等から異議の申立てがあった場合は、申請者の責任にお いて当事者間で解決することを誓約します。			
令和 年 月 日			
葬祭主 (申請者)		住 所	喪主の方への支給となります。喪主の 方の住所・氏名をご記入ください。 印
		氏 名	
有田町長 様		電話番号 ()

申請者と死亡者
との事実確認

役場記入欄です。

(申請者の方で続柄の確認をお願いします。)

-
- 戸籍等照合
-
-
- 埋(火)葬許可証