

## 国民健康保険葬祭費支給申請書

| 死亡した者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 被保険者証番号         |                |                   |      |   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------|-------------------|------|---|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 氏名              |                |                   |      |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 生年月日            | 昭和<br>平成<br>令和 | 年                 | 月    | 日 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 死亡年月日           | 平成<br>令和       | 年                 | 月    | 日 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 葬祭日             | 平成<br>令和       | 年                 | 月    | 日 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 資格取得年月日         | 昭和<br>平成<br>令和 | 年                 | 月    | 日 |
| 葬祭を行う者<br>※申請者が喪主の場合<br>は記入不要                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 住所              |                |                   |      |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 氏名              |                |                   |      |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 死亡した者から<br>みた続柄 |                |                   |      |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 連絡先電話番号         | —              |                   |      | — |
| <p>上記の通り葬祭費30,000円の支給を申請します。</p> <p style="text-align: right;">令和      年      月      日</p> <p>仁淀川町長 様</p> <p style="text-align: right;">〒      —      —</p> <p style="text-align: right;">住所</p> <p style="text-align: right;">氏名      ⑩</p> <p style="text-align: right;">死亡した者      (      )<br/>からみた続柄</p> <p style="text-align: right;">連絡先      —      —<br/>電話番号</p> |                 |                |                   |      |   |
| 振込先金融機関名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 支店(所)名          | 預金の種類          | (フリガナ)<br>口座名義人氏名 | 口座番号 |   |
| 銀行<br>農協<br>金庫                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 支所<br>支店<br>店   | 普通<br>当座       | (      )          |      |   |
| (備考)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |                |                   |      |   |