

国民健康保険葬祭費支給申請書					
死亡した被保険者	氏名				
	生年月日	年	月	日	
	被保険者 記号番号				
	死 亡 年 月 日	年	月	日	
	葬祭を行った日	年	月	日	
口座情報	金融機関名	銀行・信用金庫・農協			
	支店名				
	種 別	1 普通 2 当座	フリガナ		
	口座番号		名義人		
<p>別紙の書類を添えて、上記のとおり申請いたします。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>申請者 〒</p> <p>(葬祭を行った方) 住 所</p> <p style="text-align: right;">氏 名</p> <p style="text-align: right;">死亡した被保険者との続柄</p> <p style="text-align: right;">電話番号</p> <p>(宛先) 向日市長</p>					