

亡くなられた方の氏名・生年月日・被保険者番号・死亡日、葬祭を行った日をご記入ください。

国民健康保険葬祭費支給申請書				
死亡した被保険者	氏名	向日 次郎		
	生年月日	昭和〇〇年 〇〇月 〇〇日		
	被保険者記号番号	向 000-0000		
	死亡年月日	令和〇〇年 〇〇月 〇〇日		
	葬祭を行った日	令和〇〇年 〇〇月 〇〇日		
口座情報	金融機関名	〇〇 銀行・信用金庫・農協		
	支店名	〇〇〇支店		
	種別	1 普通 2 当座	フリガナ	ムコウ タロウ
	口座番号	1234567	名義人	向日 太郎
別紙の書類を添えて、上記のとおり申請いたします。				
令和〇〇年 〇〇月 〇〇日 <p style="text-align: right;">喪主様の口座情報をご記入ください。</p>				
申請者 (葬祭を行った方)		〒 617-0000		
		住所 向日市〇〇町〇〇番地の〇		
		氏名 向日 太郎		
		死亡した被保険者との続柄 兄		
		電話番号 090 - ××× - ××××		
(宛先) 向日市長				
振込先口座が喪主様以外の場合、委任の一文が必要です。 (例) 喪主〇〇〇〇は、代理人△△△△に葬祭費の受け取りを委任します。				

喪主様の郵便番号、住所、氏名、続柄、連絡先をご記入ください。