

北上市長 様

住所
主祭者
氏名

㊟

(電話)

国民健康保険葬祭費支給申請書

次のとおり、葬祭費の支給を受けたいので申請します。

死亡した被保険者	被保険者証 記号番号				
	死亡 年月日	平成 令和	年 月 日	第三者の行為 によるものか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	住所				
	氏名		生年月日	昭和 平成 令和	年 月 日
申請金額		円	主祭者 との続柄		
受領方法	口座振替 受領	銀行 信金 農協 労金	本店 支店 支所 出張所	口座番号	普通 当座
				ふりがな 口座名義人	
窓口受領					
受領委任欄		葬祭費の受領を、次の者に委任します。 住所 受任者 氏名 委任者 主祭者氏名			

㊟