

北上市長 様

住 所

主祭者 氏 名

電 話

届出人	住 所
	氏 名

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 記号番号				
	死 亡 年 月 日	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			
振 込 先	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する（口座情報の記入は不要です） <input type="checkbox"/> 振込口座を指定する（口座情報を記入してください）				
	金融機関名	銀行 本店	口座番号	普 通 当 座	
		信金 支店			
	農協 支所	ふりがな			
	労金 出張所	口座名義人			
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				

※主祭者が確認できる書類を添付してください。

（ 葬儀の案内状・埋火葬許可証・葬祭にかかる領収書・その他 ）

振込先が主祭者以外の場合は委任について主祭者に確認する場合があります。