

# 国民健康保険葬祭費支給申請書

被保険者証 記号・番号	宮	死亡した 被保険者 氏名・生年月日	男  女	世帯主 との 続柄	
		年 月 日生			
世帯主氏名		世帯主住所	宮津市字		
申請金額	50,000 円				
死亡年月日	令和 年 月 日				
葬祭を行った日	令和 年 月 日				
<p>上記のとおり申請します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">喪主 干 住所 宮津市字 _____</p> <p style="text-align: right;">氏名 _____</p> <p style="text-align: right;">死亡者との関係 _____</p> <p style="text-align: right;">電話 ( ) - _____</p> <p>宮津市長様</p>					
委任欄	この欄は給付金の 受領を人に頼むとき だけ記入してください	上記葬祭費の受領を( _____ )に委任します。 令和 年 月 日 喪主氏名 _____ ⑤			
振 込 先	口座名義人		フリガナ		
	金融機関名 銀行 信用金庫 農協	支店名	口座番号  普通・当座		

※ 会葬礼状等を添付して下さい。

※ この欄には記入しないでください。

資格	取得	. .
確認	喪失	. .
摘要		