

葬祭費支給申請書

支給額 20,000 円

上記金額を支給されるよう申請します。

ただし、下記内訳のとおり 令和 年 月 日

申請者
(葬祭を行
う者)

住所

氏名

個人番号

電話番号

小林市長

受取口座	☐ 公金受取口座を利用する(利用する場合は口座情報記入不要)。 ☒ 振込口座を指定する			
振込先	金融機関	銀行 金庫 農協	(フリガナ)	
		本店 支店 出張所	口座 名義人	
			口座番号	
	口座種別	普通・当座・その他()		
被保険者 記号・番号				
死亡した 被保険者氏名			申請者 との続柄	
死亡 年月日	令和 年 月 日			
葬祭執行 年月日	令和 年 月 日		交通事故等の 第三者行為	有 ・ 無

葬祭を行う者以外が受領する場合は、下記の委任状を記入してください。

委任状 年 月 日

国民健康保険葬祭費の受領を下記の代理人に委任します。

葬祭を行う者以外の方が申請する場合は、下記に氏名を記入

氏名
(葬祭を行う者)

代理人住所

代理人氏名

個人番号

代理申請者
氏名

確認	1. 住民移動届による 2. 確認者氏名
----	-------------------------