

国民健康保険葬祭費支給申請書													
申請金額		円											
被保険者証 記号・番号	12	・	1	2	3	4	5	6	死亡者氏名	国保 太郎 (男) 女			
死亡者 生年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日							死亡年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日				
死亡の原因	1: 第三者行為 (交通事故等) 2: 業務上の災害 (通勤災害等) 3: その他 (自損事故・疾病等)							葬祭年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日				
								希望支払方法	1: 口座振込 2: 窓口払				
振込先	△△				銀行 信用金庫 信用組合 協同組合 ()				□□ 本店 支店 ()				
	銀行コード								支店コード				
	預金種別	普通 当座 貯蓄 ()		口座番号 (右詰で記入)				1	2	3	4	5	6
		口座名義人 (カタカナで記入)		コクホ ハナコ									
上記のとおり葬祭費の支給を申請します。													
令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日													
個人番号													
住所 平戸市岩の上町1508番地3													
(フリガナ) コクホ ハナコ													
氏名 国保 花子 (印)													
死亡者との続柄 妻													
電話番号 0950-22-4111													
平戸市長 様													