

国民健康保険葬祭費支給申請書

令和 年 月 日

阿南市長 殿

住 所 _____ 町 _____

申請人

氏 名 _____

電 話 _____

葬祭費の支給を下記のとおり申請します。

被保険者証記号番号	阿 南 . _____								
死亡者氏名		死亡年月日	令和 年 月 日						
申請人との続柄		葬祭年月日	令和 年 月 日						
第三者行為の有無	有 無								
支給申請金額	金 20,000 円								
振込先	銀行 信用金庫 農協 徳島信漁連 ゆうちょ銀行	本所 本店 支店 支所 店名	種別 普通 当座	口座番号	右詰に記入して下さい				
	金融機関コード	店舗コード	口座名義人 (カタカナで記入して下さい)						
備考									
<p>1 被保険者証及び火葬許可証の写しを添付してください。</p> <p>2 他の法令等に基づき、葬祭費に相当する給付を受けた場合は、当市から支給した葬祭費をお返しいただくことがあります。</p>									

決裁欄	課 長	課長補佐	係 長	入 力	収 納

受 付 印