

国民健康保険葬祭費支給申請書

被保険者証	記号	奈35	番号		
死亡者氏名					
死亡者生年月日	年	月	日	死亡者性別	男・女
世帯主との続柄		被保険者証 回収年月日	平成	年	月 日
死亡年月日	平成	年	月	日	
葬儀年月日	平成	年	月	日	
葬祭を行う者	住所	〒			
	氏名		死亡者 との関係		
金融機関名		支店名			
口座種別		口座番号			
口座名義人	フリガナ				
	氏名				
交通事故等の 第三者行為	有 ・ 無				
備考					

上記のとおり、葬祭費の支給を申請します。

平成 年 月 日 日 〒

住所 _____

申請者 氏名 _____ (印)

電話番号 _____

吉野町長 殿