

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			
支給金額	¥30,000円					
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 回 収	保 険 年	者 証 日	平成	年 月 日
死亡年月日	令和	年	月	日		
葬儀年月日	令和	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	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> </div>	
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。

令和 年 月 日 〒

住所 _____

申請者 氏名 _____

電話番号 _____

吉野町長 殿