

No.

受付印

国民健康保険葬祭費支給申請書

被保険者証記号番号	門国	—
死亡者関係事項	死亡者氏名	
	死亡年月日	年 月 日
	死亡した場所	
	葬祭執行年月日	年 月 日
	死亡者との続柄	父・母・夫・妻・子 () ・その他 ()
第三者行為の有無	有	無

葬祭費支給額	50,000円
--------	---------

振込先	銀行名	金融機関コード	支店名	支店コード
	銀行 農協 信用金庫		支店	
	預金種別	口座番号 (右詰)		名義 (カタカナ)
	普通預金 ・ 当座預金 その他 ()			

委任状欄 (申請者以外の口座へ振り込む場合)	年 月 日 (口座名義人)
	上記葬祭費の受領に関する一切の権限を _____ に委任します。
	(申請者) 住所 _____
	氏名 _____
※委任者が手書きできない場合は、記名押印してください。	

上記のとおり、葬祭費に関する別紙証拠書類を添えて申請します。

年 月 日

門真市長 様

申請者 (喪主)

〒	—
住所	
氏名	
電話	

No.

記載例

受付印

国民健康保険葬祭費支給申請書

被保険者証記号番号	門国 ○○ - ○○○○	
死亡者関係事項	死亡者氏名	門真 太郎
	死亡年月日	令和○○年 △ 月 □ 日
	死亡した場所	○○ 病院
	葬祭執行年月日	令和○○年 △ 月 × 日
	死亡者との続柄	父・母・夫・妻・子(長男)・その他()
第三者行為の有無	有 . 無 ←	

葬祭費支給額

50,000円

交通事故などの第三者行為が原因で亡くなった場合は、有に○をしてください。

振込先	銀行名	金融機関コード	支店名	支店コード					
	□□ 銀行 農協 信用金庫	0000	門真 支店	123					
	預金種別	口座番号 (右詰)		名義 (カタカナ)					
	普通預金 ・ 当座預金 その他 ()	1	2	3	4	5	6	7	カドマ イチロウ

委任状欄 (申請者以外の口座へ振り込む場合)	年 月 日 (口座名義人)
	上記葬祭費の受領に関する一切の権限を _____ に委任します。
	(申請者) 住所 _____
	氏名 _____

※委任者が手書きできない場合は、記名押印してください。

上記のとおり、葬祭費に関する別紙証拠書類を添えて申請します。

令和○○年 □ 月 △ 日

門真市長 様

申請者 (喪主)

〒 000 - 0000

住所 門真市中町1-1

氏名 門真 一郎

電話 06-6902-1231