

No.

国民健康保険葬祭費支給申請書

受付印

被保険者記号番号		門国			—		
死亡者関係事項	死亡者氏名						
	死亡年月日	年		月		日	
	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

被保険者記号番号		門国 〇〇 - 〇〇〇〇
死亡者関係事項	死亡者氏名	門真 太郎
	死亡年月日	令和〇〇年 △ 月 □ 日
	葬祭執行年月日	令和〇〇年 △ 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られた場合は、有に〇をしてください。

振込先	銀行名	金融機関コード	支店名					
	〇〇 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

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。

令和〇〇年 □ 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		