

国民健康保険葬祭費支給申請書

支給額 円

上記金額を支給されるよう申請します。

ただし下記内訳のとおり

年 月 日

葬祭を行う者

住所 _____

氏名 _____ 個人番号 _____

電話番号 _____

北広島市長 様

受取口座

- 公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要）。
- 振込口座を指定する。

| | | | | | |
|----------------------|------|---------------|----------------------------|--------|-----------|
| 振込先 口座 記入 欄 | 振込先 | コード・番号 | 名称 | (フリガナ) | |
| | 金融機関 | | 銀行 信用金庫 信用組合 協同組合 | 口座名義人 | |
| | 支店 | | 本店 支店 出張所 | | |
| | 口座種別 | 普通・当座・その他 () | | 口座番号 | |

| | |
|---------------|------|
| 被保険者 記号・番号 | 北広島・ |
|---------------|------|

| | | | |
|----------------|--|-------------|--|
| 死亡した被 保険者氏名 | | 申請者 との続柄 | |
|----------------|--|-------------|--|

| | | |
|-------|------------|--------|
| 死亡年月日 | 年 月 日 (喪失日 | 年 月 日) |
|-------|------------|--------|

| | | | |
|---------|-------|-------------|-------|
| 葬祭執行年月日 | 年 月 日 | 交通事故等の第三者行為 | 有 ・ 無 |
|---------|-------|-------------|-------|

葬祭を行う者以外の方が受領する場合は、下記の委任状を記入してください。

委任状 年 月 日

国民健康保険葬祭費の受領を下記の代理人に委任します。

氏名 _____ 印 _____
(葬祭を行う者)

代理人住所 _____

代理人氏名 _____ 個人番号 _____

| | |
|-----|----------------------------------|
| 確 認 | <p>1 住民異動届による</p> <p>2 確認者氏名</p> |
|-----|----------------------------------|