

国民健康保険葬祭費支給申請書

被保険者証記号番号		16 — —					
死亡者	死亡年月日	令和 年 月 日					
	死亡の場所						
	死亡者氏名						
関係事項	死亡者個人番号	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>					
	死亡の原因	葬 祭 執行月日	年 月 日				
葬祭執行者との続柄	父・母・夫・妻・その他 ()						

上記のとおり申請いたします。

令和 年 月 日

〒 —

住 所

葬祭執行者 氏 名

電 話 ()

個人番号			
------	--	--	--

豊 島 区 長 殿

口座 振替	銀 行 信用金庫 信用組合		支 店
	普通 当座	番 号	氏 名 <small>(フリガナ)</small> <small>(名義)</small>

令和 年 月 日
葬祭費 の受領を [] に委任します。

住 所

葬祭執行者

氏 名



受 付 年 月 日	保 険 者 確 認	受 付 端 末 操 作			
	1. 葬儀領収書	<table border="1" style="width: 100%; height: 100px;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table>			
受 付 番 号	2. 請 求 書				
	3. 保 險 証 4. そ の 他 ()				

請 求 書

金 額		万	千	百	十	円
-----	--	---	---	---	---	---

ただし国民健康保険葬祭費として

死亡者の 氏 名	
-------------	--

に対する葬祭費を

上記のとおり請求いたします。

令和 年 月 日

〒 -

住 所

葬祭執行者 氏 名

印

電 話 ()

豊 島 区 長 殿

印

受 付 番 号

--