

# 国民健康保険葬祭費支給申請書

被保険者証 記号・番号			
死亡した被保険者	個人番号		
	氏名		
	生年月日		
	性別		
	申請者との続柄		
	死亡年月日		
葬祭を行った年月日		第三者行為	有・無
支給申請金額			
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">申請者（葬祭を行った者）</p> <p style="text-align: center;">住所</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">個人番号</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">氏名 <span style="float: right;">印</span></p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">電話番号</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p>羽咋市長 宛</p>			

振込先	金融機関名	銀行 信用金庫 農協	支店
	口座種別	普通 ・ 当座	
	口座番号		
	口座名義人	(フリガナ)	