

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		
支給申請金額		
<p>上記のとおり申請します。</p> <p style="text-align: center;">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</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)	