



## 国民健康保険 葬祭費 支給申請書

(宛先) 松本市長

〇年 〇月 〇日

申請者（葬祭執行者）

住 所 松本市大字〇〇12345番地

氏 名 松本 太郎

電 話 0263-34-9999

死亡者からみた葬祭執行者の続柄 実兄

窓口に来た方

※ 葬祭執行者の場合、記入は不要です。

氏 名 松本 花子

葬祭執行者

との続柄

妻

下記のとおり申請します。

なお、他の親族等から異議申し立てがあった場合は、私の責任において当事者間で解決することを誓約します。

## 記

被保険者証 の記号番号	松国 12000009	世帯主氏名	島内 次郎
死亡者の氏名	島内 次郎	死亡年月日	〇〇年 〇月 〇日
金額	50,000円	お葬式の年月日	〇〇年 〇月 〇日
振込先 金融機関	八十 銀行 駅前 信用組合 信用金庫 農 協	本店	口座種類 1 普通 2 当座 3 その他 ( )
		支店	口座番号 1234567
		支所	フリガナ マツモト タロウ
		出張所	口座名義人 松本 太郎
委任状	(申請者と口座名義人が相違する場合は、下記に記名・押印してください。) 国民健康保険葬祭費の受領について、上記の口座名義人に委任いたします。 申請者（葬祭執行者） 氏名 _____ (印)		

申請者本人確認欄（氏名）		受付
番号カード・運免・保険・通帳・領収書・その他 ( )		
【 _____ 】		

振込先を申請者（葬祭執行者）以外の口座にする場合は、委任状欄に必ず記入、押印してください。