

国民健康保険 葬祭費 支給申請書

(宛先) 松本市長

年 月 日

申請者 (葬祭執行者)

窓口に来た方

住 所

※ 葬祭執行者の場合、記入は不要です。

氏 名

氏 名

電 話

葬祭執行者

との続柄

死亡者からみた葬祭執行者の続柄

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		世帯主氏名		
死亡者の氏名		死亡年月日	年 月 日	
金 額	円	お葬式の年月日	年 月 日	
<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する (松本市に住民登録のある申請者に限ります。利用する場合は口座情報の記入は不要です。) 公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。通帳等の写しの提出も不要になります。				
<input type="checkbox"/> 振込口座を指定する				
振込先 金融機関	銀 行 信用組合 信用金庫 農 協	本 店 支 店 支 所 出張所	口座種類	1 普通 2 当座 3 その他 ()
			口座番号	
			フリガナ	
			口座名義	
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 ()		
【	】	

国民健康保険 葬祭費 支給申請書

(宛先) 松本市長

①

申請者 (葬祭執行者)

住所 松本市丸の内〇番△号

氏名 松 竹男

電話 0263-11-1111

死亡者からみた葬祭執行者の続柄 長男

②

△△△△年 △△月 △△日

窓口に来た方

※ 葬祭執行者の場合、記入は不要です。

氏名

葬祭執行者

との続柄

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

③

被保険者証の記号番号	松国 1234567	世帯主氏名	松 花子
死亡者の氏名	松 花子	死亡年月日	××××年××月××日

金額 円

公金受取口座を利用する場合は、チェックしてください。
※マイナンバーカードを使って事前に公金受取口座の登録をしていない方はご利用いただけません。

 公金受取口座を利用する (松本市に住民登録)

公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。通帳等の写しの提出も不要になります。

 振込口座を指定する

振込先 金融機関	<input type="radio"/> 銀行	<input type="radio"/> 本店	口座種類	1 普通 2 当座 3 その他 ()
	<input type="radio"/> 信用組合	<input checked="" type="radio"/> 支店	口座番号	9999999
	<input type="radio"/> 信用金庫	支所	フリガナ	マツ ウコ
	<input type="radio"/> 農協	出張所	口座名義	松 梅子

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 松 竹男 (印)

原則、①・②・③の枠内へ記入をしてください。

③の口座情報には、葬祭執行者様の情報を記入してください。
葬祭執行者様以外の方の口座を登録される場合は、④の「委任欄」に、葬祭執行者様の情報を記入・押印してください。