

国民健康保険葬祭費支給申請書

被保険者の記号・番号	島31-	世帯主氏名	
死亡者氏名			
死亡年月日	令和	年	月 日
死亡の場所			
死亡原因			
葬祭執行年月日	令和	年	月 日
葬祭を行う者の氏名		死亡者との関係	
<p>上記のとおり申請いたします。</p> <p>令和 年 月 日 住所 申請人 氏名 下郷町長 殿</p> <p style="text-align: right;">印(※)</p>			
<b>支 給 決 定 伺</b>			
町長	副町長	総務課長	課長
課長補佐	係長	係員	
伺年月日	令和	年	月 日
		決裁年月日	令和
			年 月 日
<p>この申請書の内容を検討したところ、適法と認められるので、葬祭費として金50,000円を支給してよろしいか伺います。</p>			
<b>処 理 確 認</b>			
支給年月日	令和	年	月 日
		代理受領者名	
被保険者の資格	有・無		資格取得確認
			有・無
支給整理簿の整理			戸籍住民登録係の確認印
給付記録カードの整理			

注1 死亡を確認できる書類を添付すること。

2 (※) 欄について、自筆による署名の場合は、押印が省略できます。

国民健康保険葬祭費受領（依頼）書

令和 年 月 日申請した葬祭費については、下記のとおり受領いたしました。依頼いたします。

死亡者氏名	
葬祭費請求者氏名	
請求金額	¥50,000円

受領年月日 令和 年 月 日（口座振込の場合は記入しないで下さい。）

受領者住所 下郷町

受領者氏名 ⑩

◎ 振込依頼の場合

1、振込金融機関名 \_\_\_\_\_銀行・農協

\_\_\_\_\_支店・支所

2、口座の種別 当座預金・普通預金・別段預金・総合口座

3、口座番号 \_\_\_\_\_

4、口座名義人（フリガナ） \_\_\_\_\_

（漢字） \_\_\_\_\_