

葬祭費支給申請書

支給額 円
上記の金額の支払いを申請します。
ただし下記内訳のとおり

葬祭を行う者 年 月 日
住所 _____
氏名 _____ 個人番号 _____
電話番号 _____

受取口座	☐ 公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要）。 ☐ 振込口座を指定する。				
振込先	金融機関		(フリガナ)		
			口座名義人		
	口座種別	普通・当座・その他()	口座番号		
被保険者 記号・番号	貝国ー				
死亡した 被保険者氏名				申請者 との続柄	
死亡 年 月 日					
葬祭執行 年 月 日		交通事故等の 第三者行為	有 ・ 無		

葬祭を行う者以外の方が受領する場合は、下記の委任状を記入してください。

委任状 年 月 日

国民健康保険葬祭費の受領を下記の代理人に委任します。

氏名
(葬祭を行う者) _____

代理人住所 _____

代理人氏名 _____ 個人番号 _____

確 認	1.住民異動届による
	2. 確認者氏名

葬祭費支給申請書

支給額 円

記入例

上記の金額の支払いを申請します。

ただし下記内訳のとおり

葬祭を行う者

令和 〇年 〇月 〇日

住所 大阪府貝塚市畠中1丁目17番1号

氏名 貝塚 一郎 個人番号 1234567890

電話番号 072-433-7273

受取口座

☐ 公金受取口座を利用する（利用する場合は口座番号の記入不要）。
☒ 振込口座を指定する。

振込先

金融機関	◇◇銀行	(フリガナ)	カイツカ イチロウ
	△△支店	口座名義人	貝塚 一郎
口座種別	普通 当座・その他()	口座番号	1 2 3 4 5 6 7

被保険者
記号・番号

貝国-12345

死亡した
被保険者氏名

貝塚 花子

申請者
との続柄

妻

死亡
年月日

令和 〇年 〇月 〇日

葬祭執行
年月日

令和 〇年 〇月 〇日

交通事故等の
第三者行為

有 ・ 無

葬祭を行う者以外の方が受領する場合は、下記の委任状を記入してください。

委任状

年 月 日

国民健康保険葬祭費の受領を下記の代理人に委任します。

氏名
(葬祭を行う者)

代理人住所

代理人氏名

個人番号

確

認

1.住民異動届による

2.

確認者氏名