

国民健康保険葬祭費支給申請書

被保険者証	記号		番号	
世帯主	住所			
	氏名			
死亡者の氏名及び生年月日	年 月 日生			世帯主との続柄
死亡の年月日	年 月 日	葬祭執行日 年 月 日	年 月 日	
死亡場所			死亡の原因	
葬祭執行者と死亡者との続柄				
支給申請金額	円			
振込希望の金融機関	口座番号		普通・当座	
銀行 信用金庫 農協 支店		フリガナ		
		名義人		
備考				
<p>上記のとおり、葬祭費の支給を申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>(宛先) 越生町長</p> <p style="text-align: right;">住所 申請者 氏名</p> <p style="text-align: right;">㊞</p>				

〈第三者求償確認欄〉

死亡の原因	1 : 第三者行為 (交通事故等)	2 : 自損事故	3 : 疾病等
-------	-------------------	----------	---------

