

国民健康保険葬祭費支給申請書

年 月 日

南陽市長 殿

申請者 千
住 所
氏 名
個人番号
電話番号

申 請 金 額					
被 保 険 者 の 記 号 番 号					
死 亡 被 保 険 者 名					
死 亡 被 保 険 者 住 所					
死 亡 年 月 日		年 月 日	第三者行為	有 ・ 無	
葬 祭 執 行 者	葬 祭 日	年 月 日			
	住 所				
	氏 名				
	連 絡 先				
金 融 機 関 名		支 店 名	種別	口座番号	口座名義 (フリガナ)
	銀行・信金 信組・労金 農協	本店 支店 出張所	普通 当座		
備考 死亡者との続柄 ()					

(注) 次の書類を添付すること。
葬祭を行ったことのわかるもの（葬祭を行った者、葬祭日等）