

国民健康保険葬祭費支給申請書

一金 30,000円

上記金額支給されるよう申請します。

但し、下記の内訳のとおり

平成 年 月 日

住所
[申請者] 氏名
連絡先（電話番号）
死亡した被保険者との続柄

大雪地区広域連合長 様

内 訳			
被保険者証の記号・番号		世帯主氏名	
死亡した被保険者氏名		世帯主との続柄	
個人番号			
死亡年月日			
戸籍係確認印	印	国保係確認印	印

受 取 方 法			
1、口座振込 2、窓口現金			
	種目	口座番号	
ゆうちょ銀行	記号	種目	口座番号
口座名義人	(フリガナ)		