

国民健康保険葬祭費支給申請書

申 請 金 額		円		
死亡者関係	被保険者記号・番号	綾		
	死亡者の氏名			
	死亡者の生年月日	年	月	日
	死亡年月日	年	月	日
	死亡の場所			
	死亡の原因			
葬祭執行者	葬 祭 日	年	月	日
	執行者の住所			
	執行者の氏名			
	執行者の連絡先			
	死亡者との続柄			
振 込 先	ふりがな 名 義 人	金融機関名 支 店 名	種別	口座番号
上記のとおり申請します。 年 月 日 綾部市長 様 申請者住所 氏名				
委任の欄	この欄は給付金の受領を人に頼むときだけ記入してください。	上記葬祭費の受領を に委任します。 年 月 日 申請者氏名 ㊞		
死亡したことを確認できる書類等	1 住基(オンライン)確認 2 死亡診断書 3 火葬許可証	確認欄		
第三者行為の有無	有 ・ 無			