

# 国民健康保険葬祭費支給申請書

受付印欄

(宛先) 長野市長

下記のとおり申請します。

なお、他の親族等から異議申し立てがあった場合は、私の責任において当事者間で解決することを誓約いたします。

令和 ○年 ○月 ○日

郵便番 □□□-□□□□

申請人  
(葬祭執行者)

住所 長野市大字鶴賀緑町1613番

氏名 長野 太郎

自署の場合

は押印不要

死亡者との続柄 夫 電話 (026) 220-7225

死亡者の被保険者証の記号番号	長一〇〇〇〇〇〇	死亡した被保険者の氏名	長野 花子
死亡者の個人番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	生年月日	昭和 平成 ○年 1月23日 令和
死亡年月日	平成・令和○年6月5日	葬祭執行年月日	平成・令和○年6月8日
死亡時の世帯主名の世帯	長野市大字鶴賀緑町1613番地	葬祭後に申請していただきます	50,000円
世帯主	長野 太郎	銀行・信用金庫	支店
国民健康保険課職員が記入します。	〇〇〇〇〇	農協・信用組合	〇〇〇〇 支所
口座番号	〇〇〇〇〇〇	フリガナ	ナガノ タロウ
口座名義人	〇〇〇〇〇〇	口座名義人	長野 太郎

↓ 申請人名義の口座以外に振込依頼をする人は次に記入して下さい。(押印が必要です)。

委任状	私(申請者)は、申請により支給される葬祭費の受領を次の者に委任します。	委任者印 (申請者の認印)
	<p>受任者</p> <p>〒 □□□-□□□□</p> <p>受任者(口座名義人)氏名</p> <p>葬祭執行者と口座名義人が異なる場合には委任状欄の記入・葬祭執行者の押印が必要です。</p> <p>受任者(口座名義人)氏名には、口座名義人の住所・氏名を記入してください。</p>	

◎ 死亡者の世帯の欄には、死亡者の世帯の現在の世帯主を、一人世帯の場合は、死亡者の住所・氏名をご記入ください。

◎ 被保険者証、支払金融機関名、口座名義人、口座番号のわかるものを持参のうえ、葬祭を行った日の翌日から2年以内に申請書を提出してください。

受付者