

国民健康保険葬祭費支給申請書

被保険者証	記号	久 埼	番 号	
世帯主住所			世帯主 氏 名	
死亡者の氏名 及び生年月日	明・大 昭・平	年 月 日生	世帯主との 続 柄	
死亡年月日	平成	年 月 日	葬祭執行 年 月 日	平成 年 月 日
支給申請金額	円			
備 考	葬祭を行う者と死亡者との続柄			
<p>上記のとおり支給を受けたく、申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>久喜市長 あて</p> <p style="text-align: right;">〒 ー</p> <p style="text-align: center;">申 請 人 住 所 ( 喪 主 ) 氏 名</p> <p style="text-align: center;">電話番号 ー ー</p>				
喪 主 名 義 の 支 払 金 融 機 関				
金融機関名		店 名	預金種別	口座番号
	銀行 信用金庫 農 協	支 店 出張所	普通 当座 預金	
フリガナ				
口座名義				

処理番号	
処理日	平成 年 月 日
支払予定日	平成 年 月 日

◎世帯主死亡の際の今後の送付先

住 所
氏名
電話番号 ー ー