第8号様式(第7条関係)

(用紙規格　JIS　A4)

記入例

国民健康保険葬祭費(　　50,000　　円)支給申請書

(宛先)　松戸市長

下記のとおり申請いたします。

申請年月日	○○年○○月○○日

死亡届 関係事項	死亡者	フリガナ	マツド　タロウ		
		氏名	松戸　太郎		
		生年月日	○○年　○○月　○○日		
		性別	(男)・女	第三者行為	有・(無)
		個人番号			
	被保険者証記号番号		松	1234	
	死亡年月日		○○年　○○		
	葬祭執行年月日(告別式の日)		○○年　○○		

けんかや交通事故、業務上のけがでない時は「無」へ○をつけてください。

申請人	住所	〒 271-8588 松戸市根本387番地の5　電話　○○○(○○○)○○○○	
	フリガナ	マツド　ハナコ	者か 上) 柄
	氏名	松戸　花子	妻

領収書の宛名の方(葬儀費用を支払った方)が申請人となります。
※領収書はフルネームが記載されていることをご確認ください。

支給額は、下記の口座に振り込んで下さい

振込先金融機関	松戸	(銀行) 信用金庫 信用組合 協同組合	根本 本店 (支店) 出張所 営業部	口座種別　(普通)・当座
名義人(カナ)	マツド　ハナコ			口座番号　1 2 3 4 5 6 7

受付
第　　号

ここに記載された個人情報は、国民健康保険からの給付を目的として利用されます。

委任状

受任者　住所

氏名

私は上記の者を代理人と定

委任者　住所

氏名　　印

申請人以外の口座へ振込の場合、申請人を委任者欄へ記入の上、鮮明に押印してください。
なお、受任者欄へは振込希望の名義人をご記入ください。
※住所は省略せず、建物名もご記入いただくようお願いいたします。
※委任状にご記入の内容を訂正される場合、訂正箇所に二重線を引き委任者印と同じ印を押してください。

備考欄				
添付資料 1. 葬祭費用領収証の写し 2. その他(　　)	1. 口座振替			