

（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	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							
関係事項	被保険者証記号番号	松		123				
	死亡年月日	○○ 年 ○○ 月 ○○ 日						
	葬祭執行年月日 (告別式の日)	○○ 年 ○○ 月 ○○ 日						

けんかや交通事故、業務上のけがでないときは「無」へ丸を付けて下さい。

申請人	住所	〒 271-8588 松戸市根本387番地の5 電話 000 (000) 0000						
	フリガナ	マツド ハナコ					(死亡者から見た) 続柄	妻
氏名	松戸 花子					印		

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 根本	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合	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

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。

領収書の宛名の方(葬儀費用を負担した方)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。

委任状

印

受任者 住所

氏名

私は上記の者を代理人と定め、葬祭費

委任者 住所

氏名

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、申請印と同じ印鑑にて押印ください。
なお受任者欄へは振込希望の名義人を記入下さい。
※住所は省略せず、建物名もご記入いただくよう、お願いします。

印

備考欄
添付資料 1. 葬祭費用領収証の写し 2. その他 ()

支払方法			
1. 口座振替			