

国民健康保険葬祭費(50,000 円)支給申請書

記入例

(宛先) 松戸市長
下記のとおり申請いたします。

申請年月日 〇〇年 〇〇月 〇〇日

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	〇〇年 〇〇月 〇〇日										
		性別	男・女					第三者行為	有・無				
		個人番号											
	関係事項	被保険者記号番号		松		1234							
		死亡年月日		〇〇年		〇〇							
葬祭執行年月日 (告別式の日)		〇〇年		〇〇									

けんかや交通事故、業務上のけがでない時は「無」へ〇をつけてください。

申請人	住所	〒 271-8588 松戸市根本387番地の5 電話 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇									
	フリガナ	マツド ハナコ									
	氏名	松戸 花子									

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	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合				口座種別	普通・当座						
	松戸 根本					支店 出張所 営業部						
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。

受付
第 号

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										

委任状

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、訂正箇所にも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							