記　入　例

国　保　用

国民健康保険葬祭費申立書

●● 年　●● 月　●● 日

松戸市長　宛

※申立者は申請書の申請者と同一人です。
・領収書の宛名の方
（葬儀費用を負担した方）
・会葬礼状に記載の喪主（施主の方）

申立者

住所　**※申請人　住所**

氏名　**※申請人　氏名**　㊞

死亡者との関係　**子、妻、兄弟姉妹　等**

●● 年　●● 月　●● 日に死亡した　**亡くなった方の氏名**

（被保険者番号：　松 ●●●●●● － ●　）にかかる葬祭費について、上記申立者が　●● 年 ●● 月 ●● 日に葬儀を行ったものであることを申し立てます。

なお、葬祭費の支給に関して争いが生じた場合は、私（申立者）が責任をもって異議のないように処置いたします。

（その他）

【改訂版葬祭費申立書 2019/08/01】