



国民健康保険葬祭費支給申請書

被保険者記号・番号		第三者行為の有無	有・無
死亡した被保険者	氏名		
	生年月日	年	月 日
死亡年月日		年	月 日
葬祭執行年月日		年	月 日
請求金額		30,000円	

必要書類を添えて上記のとおり申請します。

年 月 日

住所 _____

申請人
(葬祭執行者)

フリガナ
氏名 _____

死亡者との続柄 _____

電話番号() _____

廿日市市長 様

(注)この申請書には火葬許可証の写し又はそれに代わるものを添付してください。

※以下市記入欄

台帳確認	<input type="checkbox"/> 国保資格			
確認書類	<input type="checkbox"/> 火葬許可証	<input type="checkbox"/> その他()		
支払方法	<input type="checkbox"/> 口座振込(口座振替依頼書)	<input type="checkbox"/> 窓口払(現金払)		
収納状況	<input type="checkbox"/> 完納	<input type="checkbox"/> 税制収納課確認()	資格確認書 回収 済	未
台帳入力	<input type="checkbox"/> 申請受付	<input type="checkbox"/> 支給決定	<input type="checkbox"/> 支給済	<input type="checkbox"/> 不支給決定
決定通知	<input type="checkbox"/> 支給決定通知	<input type="checkbox"/> 不支給決定通知		
支給日	年 月 日			受付