

国民健康保険葬祭費支給申請書

(宛先)千曲市長

下記のとおり申請します。

年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

申請者 氏名 \_\_\_\_\_  
(葬祭執行者)

死亡者との続柄 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

被保険者証	記号	千 曲		死亡した被保険者 氏名・生年月日	(昭・平・令 年 月 日)	
	番号					
死亡年月日	年 月 日		葬祭執行年月日	年 月 日		
死亡者の世帯	住所	千曲市			申請金額	50,000 円
	世帯主					
振込希望金融機関	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する (利用する者は口座情報の記入不要) <small>公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。通帳等の写しの提出が不要となります。</small>					
	<input type="checkbox"/> 振込口座を指定する					
	金融機関名			支店名		
	銀行・金庫 農協・組合			支店 支所		
	預金種別	普通・当座		口座名義人	フリガナ	
口座番号			氏名			

※公金受取口座の利用は申請者が市内在住の方に限ります。

委任状	(申請者以外の口座に振込む場合は、ご記入ください。)				
	上記により支給される葬祭費の受領を下記の受任者に委任します。				
	年 月 日		申請者氏名 _____ (印)		
	受任者(口座名義人)				
	住所 _____				
	氏名 _____				