

国民健康保険葬祭費支給申請書

被保険者証記号番号	—		
死亡年月日	年 月 日		
死亡者の氏名		申請人との続柄	
葬祭執行年月日	年 月 日		
申請額	50,000円		
<p>上記のとおり申請します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>申請人 住所 西尾市</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p> <p style="text-align: center;">電話番号</p> <p>(宛先) 西尾市長</p>			
金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 農協 漁協	預金種目	普通・当座・()
		口座番号	
		フリガナ	
本店・支店名		口座名義人	

※申請人は喪主となります。

市処理欄

支給決定額①		円
充当額 ②		円
差引支給額①－②		円