

国民健康保険葬祭費支給申請書

記号番号	浦国	葬祭年月日	年 月 日
死亡者	氏名	死亡年月日	年 月 日
	生年月日	年 月 日	死亡原因 <input type="checkbox"/> 疾病等 <input type="checkbox"/> 事故等 <input type="checkbox"/> その他
	世帯主との続柄	個人番号	

振込口座情報（※葬祭を行った方の名義の口座を指定してください。）

金融機関	名称	銀行・農協 信金・（ ）	支店	名称	支店・本店 出張所
	コード	※4桁の番号		コード	※3桁の番号
預金種別	1. 普通 2. 当座 3. 貯蓄			口座番号	
名義人カナ氏名					

振込口座がゆうちょ銀行の場合は、下記を記入してください。

ゆうちょ銀行 記号

1					0	※
---	--	--	--	--	---	---

 番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※6桁目がある場合に「※欄」に記入してください。

口座名義人カナ氏名

公金受取口座を利用します。

浦添市長 殿 年 月 日

上記のとおり葬祭費の支給申請をします。

申請者 (葬祭を行った者)	住所	個人番号
	氏名	電話番号
届出人	住所	
	氏名	電話番号

このとおり 支給 ・ 不支給 を決定してよいでしょうか。

決定年月日	支給年月日	支給額	決裁
		30,000円	
			課長 係長 担当

備考	<input type="checkbox"/> 死亡者の資格確認 <input type="checkbox"/> 葬祭の確認 <input type="checkbox"/> 申請者の身分確認（運転免許証・マイナンバーカード・その他）
----	--