

様式第7号(第25条関係)

国民健康保険葬祭費支給申請書

被保険者証記号番号		死亡者氏名	
死亡者生年月日	年 月 日		
個人番号			
死亡年月日	年 月 日		
葬祭日	年 月 日		

振込み希望金融機関名

銀行 農協 信金 労金 ゆうちょ銀行	支店	普通 当座	口座番号	フリガナ 受取人氏名
	支所			
	店			

上記のとおり、国民健康保険葬祭費 円の支給を申請します。

年 月 日

〒

申請者 住所 \_\_\_\_\_  
(葬儀を行う者)

フリガナ  
氏名 \_\_\_\_\_

電話番号  
死亡者との続柄

いの町長 様