

国民健康保険
葬祭費支給申請書

記入例

記号・番号 123 - 456789

申請金額 ￥ 5 0 0 0 0 0 -

死亡者の氏名	三芳 太郎						
死亡者の生年月日	昭和 37	年	4	月	10	日	
死亡年月日	令和 5	年	1	月	22	日	
葬祭日	令和 5	年	1	月	28	日	
死亡の原因	1: 第三者行為 (交通事故)		2: 自損事故		3: 疾病等		
葬祭執行者	申請者と同じ		<input checked="" type="checkbox"/> 下記申請者と同じ (申請者と同じ場合は☑のみ・異なる場合は以下に記入)				
	申請者と異なる場合	住所					
		フリガナ					
		氏名	公金受取口座は、マイナポータルから受取口座の情報を事前に登録済で、かつ三芳町にマイナンバーが集録されている方のみ利用できます。公金受取口座登録制度とは、口座登録法に基づき、国民の皆様にも今後の公金受取のための口座をマイナンバーとともに登録いただくことで、緊急時の給付金をはじめ、様々な公的給付の支給に利用できるようにするものです。				
死亡者との続柄							
振込先	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する						
	<input checked="" type="checkbox"/> 下記の口座を指定する (網掛けの中は記入不要です。)						
	埼玉りそな	銀行	信用金庫	信用組合	協同組合	()	
		鶴瀬	本店	支店	預金種別	普通当座 ()	
口座番号 (左詰めで記入)	1	2	3	4	5	6	7
口座名義人 (カタカナ)	ミ	ヨ	シ	ハ	ナ	コ	

口座名義人欄は、カタカナで上段から左詰めで記入してください。濁点・半濁点は1字として、姓と名の間は1字空けてください。

上記のとおり葬祭費の支給を申請します。なお、葬祭費の受領につきましては下記申請者が一切の責を負います。

令和 5 年 2 月 1 日 〒 354 - 0041

申請者 (葬祭執行者) 住 所 埼玉県入間郡三芳町大字藤久保1100番地1

フリガナ ミヨシ ハナコ
氏 名 三芳 花子

死亡者との続柄 妻

電話番号 049-258-0019