

受付事務所
-------

台帳	要件

## 姫路市国民健康保険 葬祭費支給申請書

(注意) 喪主を証明するもの(会葬御礼ハガキ等)を提出してください。  
太枠内のみ記入してください。

被保険者番号	1234657	金額	
死亡した 被保険者氏名	国保 太郎	50,000円	
葬祭執行者氏名	国保 花子	被保険者 との続柄	妻
死亡日時	令和3年4月1日	午前 午後	11時11分
死亡原因	老衰	確認	確認印
葬祭執行日時	令和3年4月1日	<input type="checkbox"/> 戸籍又は住民票	
		<input type="checkbox"/> 死亡診断書	
		<input type="checkbox"/> 埋火葬許可証	
(宛先) 姫路市長 上記の支給を申請します。 なお、支払は下記の私(葬祭執行者)名義の預金口座へ振り込んでください。			
〒 123-4567			
住所 姫路市〇〇〇 △丁目 ×番地			
申請者 (葬祭執行者) 氏名 国保 花子			
電話番号 123-456-7890			

振 込 先 口 座	金融機関名	支店名	種別
	〇〇 銀行 信用金庫 農協	〇〇 支店 出張所 支所	1 普通 2 当座
	金融機関CD	支店CD	口座番号 (右詰め)
			1 2 3 4 5 6 7
口座名義人 (葬祭執行者) カタカナ		コクホ ハナコ	