

国民健康保険葬祭費支給申請・請求書

申請 請求 金額	円		
被保険者証の 記号及び番号	ご と う		フリガナ
			喪主の氏名
フリガナ			
死亡した方の 氏 名			
死 亡 し た 年 月 日	年 月 日	喪主との続柄	
支 払 方 法	1 口座振込		
	銀行・農協 支店・支所 漁協・金庫 本所・出張所 _____ 口座番号（普通・当座） _____ 名義人氏名 （喪 主） _____		
	2 窓口払い		
上記のとおり、葬祭費を申請・請求します。 令和 年 月 日 申請・請求者 住 所 _____ （喪 主） 氏 名 _____ （電話 — — ） （あて先）五 島 市 長			