

別記様式第5号 (別表関係)

国民健康保険葬祭費申請書										
死亡した 被保険者氏名						被保険者証 記号番号				
死亡年月日	年 月 日									
葬祭執行年月日	年 月 日									
金額	30,000円									
振込先の 金融機関名						銀行 金庫 農協 漁協	本店・支店 本所・支所 出張所			
口座番号							名義人(申請者)のフリガナ			
<p>上記のとおり申請します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">申請者 (葬祭執行者等) 住所 _____</p> <p style="text-align: center;">フリガナ _____</p> <p style="text-align: center;">氏名 _____ 印 _____</p> <p style="text-align: center;">(続柄 _____)</p> <p style="text-align: center;">電話番号(携帯) _____</p> <p style="text-align: center;">須崎市長様</p>										
<p>住民登録 死亡の事実を 戸籍照合 により確認 死亡届</p>										
							確認者印			