

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 _____</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			