

記入例

(用紙)

死亡した人から

見た続柄

国民健康保険葬祭費支給申請書

被保険者 記号・番号	21-1234567		申請金額	50,000円
死亡被保険者の 氏名及び 生年月日	氏名	八千代 太郎		
	個人番号	(記入不要)		
	生年月日	昭平・令 25年 10月 15日		
死亡の年月日	令和 6年 12月 2日	葬祭執行年月日	令和 6年 12月 8日	
死亡の原因	①病死(肺ガン) ②事故死(③その他()			
死亡が第三者の行為によるときは、その理由並びに第三者の住所及び氏名				
八千代市国民健康保険規則第45条の規定により、上記のとおり申請します。 令和 6年 12月 15日				
住 所 八千代市大和田新田312 申請者 氏名 八千代 花子 (葬祭を行う者) 個人番号 (記入不要) 電 話 047(483)1151				
(宛先) 八千代市長				

【口座振込依頼書】(以下の①又は②のいずれか希望する振込口座の□にチェックを入れてください。)

① 申請者※の公金受取口座を利用します。

※市内に住民登録のある方で、マイナポータルでの登録を済ませた方 等

② 以下の口座に振込を依頼します。

振込先	0 0 0 0	(銀行コード)	0 0 0	(支店コード)	預金種目	口座番号
	八千代	銀行・金庫組合・農協	八千代	本店支店	1 普通 2 当座	1234567
口座名義人	アガハ ヤチヨ ハナコ			(受領を委任する場合) 左記口座名義人に支給額の受領を委任します。 申請者氏名 八千代 花子		

なお、振込済みをもって受領したものとします。

決 裁	課長	補佐	副主幹	主査	担当
	令和	年	月	日	

確認及び処理欄		
本人確認	支給年月日	その他
	・・・	