

黒部市国民健康保険葬祭費支給申請書兼請求書

令和 年 月 日

黒部市長 あて

葬祭執行者 住 所  
氏 名 ⑩  
死亡者との続柄  
電 話 ( ) -

下記のとおり、申請し、請求します。なお、支給決定額は下記の口座に振り込んでください。

①被保険者証の 記号番号		②死亡者の 氏 名	③世帯主 との続柄
④死亡年月日	令和 年 月 日	⑤死亡者の 生年月日	昭・平・令 年 月 日
⑥葬祭執行 年月日	令和 年 月 日	⑦世帯主の 住 所	
⑧第三者行為の 有 無	有 ・ 無	⑨世帯主の 氏 名	

⑩ 振込指定口座 (葬祭執行者口座)	銀行・農協 信用農協・信用金庫 労働金庫・漁協	支店・出張所 普通・当座	口座 番号						
	口座名義 (カタカナ)								

⑪ (葬祭執行者以外の口座に振込みを希望される場合ご記入ください)

本申請に基づく給付金の受領に関する権限を代理人に委任します。

令和 年 月 日

葬祭執行者 氏名 ⑩

代理人 住所

氏名 ⑩

死亡者との続柄

電話番号 ( ) -

市記入欄

葬祭費支給決定額	円	葬祭執行者 確認方法	<input type="checkbox"/> 新聞慶弔欄 <input type="checkbox"/> 会葬礼状 <input type="checkbox"/> その他 ( )
----------	---	---------------	---

備考	
----	--