

様式第14号(第20条関係)

※ この欄には記入しないでください。

整理番号		決裁処理	1	支給する	円
資格確認	取得		2		
	喪失			支給しない	
摘要					

国民健康保険葬祭費支給申請書

被保険者証 記号・番号	丹 123 456789	死亡した被保険者 氏名・生年月日	京丹後 一郎	男・女	世帯主と の続柄	父
死亡した 年月日	平成 19年 1月 1日	場所	京丹後市			
葬祭を行っ た年月日	平成 19年 1月 3日					
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>京丹後市長 様</p> <p>葬祭を行った者 〒 629-2501</p> <p>住所.....京丹後市大宮町口大野456番地.....</p> <p>氏名.....京丹後 太郎.....印</p> <p>死亡した者との続柄 (子)</p> <p>電話 (69 - 1234)</p>						

支払場所の 指定	支払指定金融機関	京丹後 銀行 本店 大宮 支店
	預金種別	金庫 農協 普通 当座
	口座番号	12345
	口座名義	京丹後 太郎 フリガナ キョウタンゴ タロウ

(委任の場合)

上記の葬祭費の受領を 平成 年 月 日 葬祭を行った者 に委任します。

印