

# 国民健康保険葬祭費支給申請書

七尾市長

年 月 日

〒

申請者(喪主)

住所

氏名

個人番号

電話

※上記の方が喪主であることを確認できるものを用意ください。  
(会葬礼状、葬儀の請求書、火葬許可証等)

七尾市国民健康保険条例に基づき、葬祭費の支給を受けたいので申請します。

※喪主以外の方が申請する場合は、喪主の委任状が必要です。  
※喪主以外の方の口座に入金を希望する場合は、喪主の委任状が必要です。

被保険者記号・番号	
死亡者の氏名	
死亡者の個人番号	
死亡年月日	年 月 日
死亡原因	第三者行為(交通事故等)・工作中的負傷等・その他
死亡者との関係	
支給申請金額	50,000円
振込先	銀行・金庫・協同組合 支店
口座番号	普通・総合・当座
フリガナ	
口座名義人	

受付印

受付: \_\_\_\_\_