

# 国民健康保険葬祭費支給申請書

被保険者証 の番号										振 込 先	金融機関名	銀行 金庫 農協	
死 亡 者	住所	三木市									振 込 先	種別	普通・貯蓄・当座
	氏名 及び 生年月日	昭・平・令      年      月      日生									振 込 先	口座 番号	
	申請者 との続柄										振 込 先	口座 名義	
死 年 月 日	平・令      年      月      日									葬祭費支給申請額		50,000 円	

上記のとおり申請します。

令和      年      月      日

三木市長様

申請者 (葬祭を行った人)	住所		
	氏名	電話 (      )	

☆口座名義人が申請者でない場合は、下記に記入してください。

受領委任欄	委任者	住所		
		氏名	⑩	
	受任者	住所		
		氏名	⑩	

ここには、記入しないでください。

会葬礼状・死体火葬許可証・葬儀の領収証  
交通事故等の第三者行為による傷病の有無      有・無