様式第3号(第21条関係)

国民健康保険葬祭費支給申請書

支給額　　円

上記金額を支給されるよう申請します。

ただし下記内訳のとおり

年　　月　　日

葬祭を行う者

住 所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿　個人番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿　いすみ市長

様

受取口座	□ 公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要）。 □ 振込口座を指定する。			
振込先	金融機関		(ﾌﾘｶﾞﾅ) 口座名義人	
	口座種別　普通・当座・その他（　）		口座番号	
被保険者記号・番号				
死亡した被保険者氏名			申請者との続柄	
死亡年月日	年　月　日　（喪失日　年　月　日）			
葬祭執行年月日			交通事故等の第三者行為	有 ・ 無

葬祭を行う者以外の方が受領する場合は、下記の委任状を記入してください。

委任状

年　　月　　日

国民健康保険葬祭費の受領を下記の代理人に委任します。

氏 名
(葬祭を行う者) ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代理人住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代理人氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿　個人番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿

確認	1．住民異動届による 2． 確認者氏名