

決	課長	主幹	課長補佐	係長	係
裁					

処 理	担当	受付
	決定台帳整理簿台帳	異動届住基証

国民健康保険葬祭費支給申請書

太枠内を記入してください。

金額		¥50,000			
被保険者証 記号・番号 幡15-	死亡した被保険者 氏名	生年月日	年	月	日
住所	死亡場所				
死亡年月日	年	月	日	死亡原因	
葬祭を行った年月日	年	月	日	葬祭を行った場所	
金融機関	銀行 信用金庫 協同組合	本店 支店	口座 番号	普通 ・ 当座	フリガナ 口座名義人
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>届出人 住所 _____</p> <p>氏名 _____</p> <p>電話 _____</p> <p>喪主 氏名 _____ 故人との続柄 ()</p> <p>八幡市長 様</p>					

窓口で現金受取の場合は領収書欄も記入してください。

国民健康保険葬祭費領収書		No _____
金額		¥50,000
上記のとおり領収いたしました。		
令和 年 月 日	届出人 住所 _____	
	氏名 _____	
	電話 _____	
喪主 氏名 _____	故人との続柄 ()	
八幡市会計管理者 様		