

国民健康保険葬祭費支給申請書兼請求書

被保険者番号						死亡時の 世帯主氏名		
死亡者	住所							
	氏名					世帯主との続柄		
死亡年月日		年	月	日	葬祭執行日	年	月	日
申請・請求金額		金50,000円						
豊岡市国民健康保険条例第5条の規定により、上記のとおり葬祭費の支給を申請・請求いたします。 年 月 日 豊岡市長 様 〒 - 申請・請求者 (葬祭執行者) 住所 _____ 氏名 _____ 電話 ( ) _____ 死亡者との続柄 ( ) _____								
受取方法		金融機関名					預金種別	
1 口座振込	振込	銀行・信用組合 信用金庫・労金 農協・信漁連			本店	1 普通		
					支店	2 当座		
2 直接払	先	口座番号			フリガナ			
					口座名義人			

※国保税に未納がある方については、口座振込は選択できません。直接払（窓口払）となります。

【受取代理人の欄】 口座名義人が申請・請求者と異なる場合に記入が必要です。

申請・請求者 (葬祭執行者)	本申請・請求に基づく葬祭費の受領を下記の代理人に委任します。 年 月 日 氏名 _____ (印)	
代理人 (口座名義人)	〒 -	
	フリガナ _____	申請・請求者との関係 _____
	氏名 _____	

【添付書類】 <input type="checkbox"/> 会葬御礼はがき <input type="checkbox"/> 葬儀費用の領収書 (死亡者・喪主双方の氏名が明記されているもの) <input type="checkbox"/> 埋火葬許可書	事務処理欄	国保税収納状況 <input type="checkbox"/> 未収なし <input type="checkbox"/> 未収有り		
		特記事項		
		支給決定日	年 月 日	受付者
		支給日	年 月 日	