

国民健康保険 兼請求書

記入例

被保険者番号	0 1 2 3	世帯主氏名	豊岡 太郎	
死亡者	住所	豊岡市中央町2-4		
	氏名	豊岡 太郎	世帯主との続柄	本人
死亡年月日	令和 3年 3月 10日	葬祭執行日	令和 3年 3月 12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。

令和 3年 4月 1日

豊岡市長 様

申請・請求者は喪主の方になります。
(喪主が確認できる書類の提出が必要です。)

申請・請求者
(葬祭執行者)

住所 豊岡市中央町2-4

振込を希望される金融機関、口座番号、
口座名義人等の記入をお願いします。

氏名 豊岡 次郎

電話 0796 (21) 9061

死亡者との続柄 (子)

受取方法	振込先	金融機関名	預金種別
1 口座振込		但馬	銀行・信用組合 信用金庫・労金 農協・信漁連
2 直接払	口座番号	口座	フリガナ トヨカ ハコ
			豊岡 華子

申請・請求者と口座名義人が異なる場合には、
下記【受取代理人の欄】への記入が必要です。

※国保税に未納

(窓口払) となります。

【受取代理人の欄】

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。 令和 3年 4月 1日	
	氏名 豊岡 次郎	豊岡
代理人 (口座名義人)	〒 668 - 0033	
	豊岡市中央町2-4	
	フリガナ トヨカ ハコ	申請・請求者との関係
	氏名 豊岡 華子	母

【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
		支給日 年 月 日
		受付者