

国民健康保険葬祭費支給申請書

被 保 険 者	記 号	埼 久	番 号	
世 帯 主 住 所			世 帯 主 氏 名	
死亡者の氏名 及び生年月日	昭・平・令 年 月 日生			世 帯 主 との 続 柄
死亡年月日	令和 年 月 日	葬 祭 執 行 日	令和 年 月 日	
支 給 申 請 額	50,000 円			
死 亡 の 原 因	1：疾病等 2：第三者行為（交通事故等） 3：業務上の事故（通勤含む。） 4：その他（ ）			
備 考				
<p>上記のとおり支給を受けたく、申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>久喜市長 あて</p> <p>申 請 人 住 所 (喪 主) 氏 名</p> <p>電 話 番 号</p> <p>死亡者との続柄</p>				
喪 主 名 義 の 支 払 金 融 機 関				
金 融 機 関 名	店 名	預 金 種 別	口 座 番 号	
銀 行 信用金庫 農 協	支 店 出張所	普通 預金 当座		
フ リ ガ ナ				
口 座 名 義				