

豊田市国民健康保険葬祭費支給申請書

Solicitud de Ayuda para Funeral del Seguro Nacional de Salud

豊田市長 様

Monto de la Ayuda 葬祭費 50,000円の支給を申請します。

※太枠内を記入してください。

Form with fields for Solicitud (date), deceased info (name, ID), funeral date, responsible person, and contact info.

振込口座 Cuenta de Banco

Form for bank account details including bank name, branch, account type, and account number.

※口座がゆうちょ銀行の場合は、店番号欄には記号を、口座番号欄には番号を記入してください。

※Si la cuenta bancaria no es de la persona indicada en <1> será necesario una Carta Poder:

Form for 'Carta Poder' (power of attorney) including authorization text and fields for the responsible person and the authorized person.

※Si el encargado del funeral vive en diferente dirección del fallecido, será necesario el recibo de pago del funeral.

Form for '処理欄' (processing section) with checkboxes for payment status and recipient information.