

豊田市国民健康保険葬祭費支給申請書

豊田市長 様

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。

申請年月日 令和 年 月 日	
死亡者の被保険者記号・番号 —	死亡者の氏名
交通事故等の第三者行為 有・無	
死亡年月日 年 月 日	葬祭年月日 年 月 日
葬祭を行なった者の氏名〈1〉	葬祭を行なった者の住所 郵便番号 —
死亡者との続柄 ()	電話番号 () —

振 込 口 座	金融機関名	銀行 信用金庫 農協	本店 支店 出張所	店番号
	預金種別	口座番号	フリガナ	
	普通 当座		名義人	
	<input type="checkbox"/> 申請者の公金受取口座を利用		個人番号	

※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。

※振込口座名義人が〈1〉の方と異なる場合は、下記の受領委任状を記入してください。

受 領 委 任 状

葬祭費の受領に関する権利を下記のとおり委任します。

記

受任者	住所
	氏名

(葬祭を行なった者〈1〉)

委任者	氏名
-----	----

⑩ 自署の場合は押印不要

※ 葬祭を行った者〈1〉と死亡者の住所が異なる場合は、会葬礼状や葬祭領収書
など葬祭を行った者の氏名がわかる書類1点のコピーを添付してください。

処理欄				
(窓口に来た人)	(続柄)	滞納	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 充当する <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 充当しない	受付者
本人確認 1点：免・個・在・身・他 ()		<input type="checkbox"/> 社保離脱から3か月経過しているか		
2点：他 ()		<input type="checkbox"/> 住所が異なる場合添付書類はあるか		