

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		令和元年5月10日	
死亡者の被保険者記号・番号		死亡者の氏名	
123-4567		豊田 太郎	
交通事故等の第三者行為	有・無		
死亡年月日	令和元年5月1日	葬祭年月日	令和元年5月2日
葬祭を行なった者の氏名〈1〉	豊田 花子	葬祭を行なった者の住所	豊田市西町3丁目60番地
死亡者との続柄 (妻)		郵便番号	123-4567
		電話番号	(0565) 34 - 6637

振込口座	金融機関名	銀行	本店	店番号
	豊田	信用金庫 農協	支店 出張所	123
	預金種別	口座番号	フリガナ	
	普通 当座	1234568	トヨタ ハナコ	
			名義人	豊田 花子
	<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
	Ⓜ 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		