

丰田市国民健康保险殡葬祭祀费支給申请书

中国語版

豊田市国民健康保険葬祭費支給申請書

丰田市长 先生 豊田市長 様

申请支給的殡葬祭祀费的50,000日元。 葬祭費 50,000円の支給を申請します。

※请填写粗框内的内容。太枠内を記入してください。

死亡者的被保险者记号・号码 死亡者の被保険者記号・番号 —		申请年月日 申請年月日 年 月 日
交通事故等的第三者行为 交通事故等の第三者行為 有有 ・ 无無		死亡者姓名 死亡者の氏名
死亡年月日 年 月 日		殡葬祭祀的年月日 葬祭年月日 年 月 日
进行殡葬祭祀者的姓名 葬祭を行なった者の氏名 〈1〉		进行殡葬祭祀者的住址 葬祭を行なった者の住所 邮政编码 郵便番号 —
与死亡者的亲属关系 死亡者との続柄 ()		电话号码 電話番号 () —

振 转 达 账 口 账 座 户	金融机关名 金融機関名 銀行 銀行 信用金库 信用金庫 农协 農協	总店 本店 分店 支店 办事处 出張所
	储蓄种类 預金種別 普通 普通 活期 当座	账户号码 口座番号 注音片假名 フリガナ 名义人 名義人
<input type="checkbox"/> 利用申请者的与个人号码绑定的银行账户 申請者の公金受取口座を利用		个人号码 個人番号

※账户是邮局银行时、在店号码栏内填写记号、在账户号码栏内填写号码。

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。

※汇款账户名义人与〈1〉中者不同时、请填写下面的委任状。

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。

领取委任状 受領委任状	
有关领取殡葬祭祀费的权利做如下委任。 葬祭費の受領に関する権利を下記のとおり委任します。	
记 記	
接受委任者 受任者	住址 住所
	姓名 氏名
(进行殡葬祭祀者 〈1〉 葬祭を行なった者 〈1〉)	
委任者 委任者	姓名 氏名 (印)

※进行殡葬祭祀者〈1〉与死亡者的住址不同时、需要附加上有能明白进行殡葬祭祀者姓名的参加殡仪的谢函或殡葬祭祀的收据等资料中的其中一种的复写。

葬祭を行なった者〈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な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。

处理欄	(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 () 2点：他 ()	<input type="checkbox"/> 社保離脱から3か月経過しているか <input type="checkbox"/> 住所が異なる場合添付書類はあるか		