

<div>国民健康保険支給丧葬费申请书</div> <div>国民健康保険葬祭費支給申請書</div> <div>支給金額支給額<div>日元円</div></div> <div>申请支付上述金额。上記金額を支給されるよう申請します。</div> <div>但、详细内容如下ただし下記内訳のとおり</div> <div>年 月 日</div> <div>办理丧葬者葬祭を行う者</div> <div>住址住所</div> <div>姓名氏名 个人号码個人番号</div> <div>电话号码電話番号</div> <div>丰田市长 先生 豊田市長 様</div>									
收款账户 受取口座		<div><input type="checkbox"/>利用领取公款（领取养老金・补助金等）的账户(利用时不需要填写账户信息)。</div> <div>公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要）。</div> <div><input type="checkbox"/>指定汇款账户。振込口座を指定する。</div>							
汇款账户 振込先		金融机构 金融機関		注音片假名 (フリガナ) 账户名义人 口座名義人					
		账户种类 普通・活期・其他（ ） 口座種別 普通・当座・その他（ ）		账户号码 口座番号					
被保险者证 记号・号码 保険者記号・番号									
死亡的被保险者姓名 死亡した被保険者氏名							与申请人的关系 申請者との続柄		
死亡年月日 死亡年月日		年 月 日 年 月 日		(喪失日 年 月 日) (喪失日 年 月 日)					
葬礼执行年月日 葬祭執行年月日				交通事故等的 第三者行为 交通事故等の第三者行為		有 ・ 无 有 ・ 無			
<div>如果是办理丧葬者以外的人领取时、请填写以下委任状。</div> <div>葬祭を行う者以外の方が受領する場合は、下記の委任状を記入してください。</div> <div>委 任 状委任状 年 月 日</div> <div>委任以下代理人领取国民健康保险的丧葬费。国民健康保険葬祭費の受領を下記代理人に委任します。</div> <div>姓名氏名</div> <div>(办理丧葬者葬祭を行う者)</div> <div>代理人住址代理人住所</div> <div>代理人姓名代理人氏名 个人号码個人番号</div>									
確 認		<div>1. 住民異動届による</div> <div>2.</div> <div>確認者氏名</div>							