

国民健康保険葬祭費支給申請書兼請求書

被保険者記号・番号	枚国 1234567890	申請金額	50,000円
死亡者氏名	枚方 太郎	死亡者の生年月日	昭和25 年 8 月 15日
死亡年月日	令和 6年 12月 1 日	葬祭執行年月日	令和 6年 12月 2 日
交通事故等の第三者行為による傷病が原因ですか		はい ・ いいえ	
振 込 先	金融機関	枚 方 銀行・信用金庫・信用組合 協同組合・()	
		く ず は 本店 支店 ※ゆうちょ銀行の場合 漢数字3ケタの店名を記入。 【記入例】四五六など	
	口座番号	1 2 3 4 5 6 7	預金種別 普通 ・ 当座 ・ ()
	口座名義人 (カタカナ)	ヒラカタ ハナコ	

(宛先)枚方市長
上記のとおり申請します。 令和 6年 12月 5日

申請者 郵便番号 573 - 8666
(葬祭執行者)

住 所 枚方市大垣内町2丁目1番20号

氏 名 枚方 花子

死亡者との続柄 妻 日中の連絡先 072 - 841 - 1221

委任状欄 (口座名義人が申請者以外の場合のみご記入ください) 令和 年 月 日

申請者 住 所
(葬祭執行者) 氏 名

申請者(葬儀を行った人)以外の
口座に振り込む場合のみ記入

上記葬祭費の受領に関する一切の権限を

委任を受ける者 住 所
(口座名義人) 氏 名