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	申請金額	５０，０００円
死亡者氏名		死亡者の生年月日	年　月　日
死亡年月日	令和　年　月　日	葬祭執行年月日	令和　年　月　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		銀行・信用金庫・信用組合 協同組合・(　　)		
			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		預金種別	普通　・　当座　・　(　　)	
	口座名義人 (カタカナ)				

(宛先)枚方市長

上記のとおり申請します。　　令和　年　月　日

申請者
(葬祭執行者)

郵便番号 ＿＿－＿＿

住　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

死亡者との続柄 ＿＿＿＿＿ 日中の連絡先 ＿＿－＿＿－＿＿

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
(葬祭執行者)

住　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記葬祭費の受領に関する一切の権限を下記の者に委任します。

委任を受ける者
（口座名義人）

住　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿