様式第１３号（第９条関係）

国民健康保険葬祭費支給申請書

被保険者証の記号番号		個人番号	
死亡者氏名		世帯主氏名	
死亡年月日	年　　月　　日		
死亡の場所			
葬祭執行年月日	年　　月　　日	交通事故等の第三者行為	有　　無
葬祭を行う者の氏名		死亡者との関係	
振込先金融機関名	銀行・信用金庫・信用組合 農業協同組合・労働金庫	支店 本店	
口座番号等	１普通　２当座 口座番号	口座名義人	カナ 漢字

上記のとおり申請いたします。

年　　月　　日

個人番号

申請人（喪主）　住　所

氏　名　　印

電話番号

新地町長　　様

備考　口座名義人は葬祭主としてください。それ以外の方は申立・誓約書が必要です。

記入例を参考にご記入ください。

決裁欄				
課長	課長補佐	係長	係	受付者

（受付印）