

国民健康保険葬祭費支給申請書

死亡者	被保険者証	記号	旭	番号	00123456								
	氏名	国保太郎			死亡年月日	令和2年3月29日							
	マイナンバー(個人番号)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2											
	死亡原因	第三者行為(交通事故等)で <input type="checkbox"/> ある(相手あり・相手なし) <input checked="" type="checkbox"/> ない											
葬祭執行者	葬祭執行年月日	令和2年3月31日											
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ											
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ					死亡者との続柄	妻					
	電話番号	0166-26-1111											
申請金額	¥30,000円		死亡者の埋葬料等について、被用者保険に支給申請を行いません。 はい・いいえ										
受取口座	口座名義人(カタカナ)		コクホ ハナコ										
	※葬祭執行者の口座を指定してください。		○ ○			銀行・信用金庫 信用組合・農協			○ ○			本店(所) <input checked="" type="checkbox"/> 支店 出張所・支所	
			預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通		<input type="checkbox"/> 当座	<input type="checkbox"/> 組勘	<input type="checkbox"/> 貯蓄	口座番号	1	2	3	4
<p>(宛先) 旭川市長</p> <p>上記のとおり葬祭費の支給を申請します。 なお、申請及び受領について異議が生じても、私が全責任を持って当事者間で解決することを誓約します。</p> <p>令和2年4月1日</p> <p style="text-align: right;">申請者 住所 旭川市6条通9丁目</p> <p style="text-align: right;">氏名 国保花子</p> <p style="text-align: right;">受任者の場合、委任者との続柄</p> <p style="text-align: right;">電話番号 0166-26-1111</p> <p>※申請者は葬祭執行者となります。代理人が申請する場合は葬祭執行者からの委任状が必要です。</p>													
委任状	上記葬祭費の { 申請 申請及び受領 } に関する権限を上記の申請者に委任します。 ※委任する事項に○をつけてください。												
	委任者(葬祭執行者)	住所		氏名								㊟	
※旭川市使用欄													
申請者の本人確認	マイナンバーカード・運転免許証・パスポート・身障手帳・在留カード・健康保険証・介護保険証・年金手帳・各種医療受給者証・その他()												
添付書類	<input type="checkbox"/> 会葬礼状 <input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> お悔やみ欄 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 申請 <input type="checkbox"/> 喪主又は施主等 <input type="checkbox"/> 受任者 ※口座 <input type="checkbox"/> 喪主又は施主等 <input type="checkbox"/> 受任者												
国保資格取得日	S・H・R 年 月 日			被用者保険の支給 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし									
備考											受付者		