

受付事務所
-------

台帳	要件

## 姫路市国民健康保険 葬祭費支給申請書

(注意) 喪主を証明するもの(会葬御礼ハガキ等)を提出してください。  
太枠内のみ記入してください。

被保険者番号		金額	
死亡した 被保険者氏名		50,000円	
葬祭執行者氏名		被保険者 との続柄	
死亡日時	年 月 日	午前	時 分
死亡原因		確認	確認印
葬祭執行日時	年 月 日	<input type="checkbox"/> 戸籍又は住民票	
		<input type="checkbox"/> 死亡診断書	
		<input type="checkbox"/> 埋火葬許可証	
<p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(宛先) 姫路市長</p> <p>上記の支給を申請します。</p> <p>なお、支払は下記の私(葬祭執行者)名義の預金口座へ振り込んでください。</p> <p style="text-align: center;">〒 .....</p> <p style="text-align: center;">住所 .....</p> <p>申請者 (葬祭執行者) 氏名 .....</p> <p style="text-align: right;">電話番号 .....</p>			

振 込 先 口 座	金融機関名	支店名	種別
	銀行 信用金庫 農協	支店 出張所 支所	1 普通 2 当座
	金融機関CD	支店CD	口座番号 (右詰め)
口座名義人 (葬祭執行者) カタカナ			