

受付事務所

姫路市国民健康保険課

台帳	要件	

葬祭費支給申請書

データ区分	1	2
	2	0

(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。

金額	¥	5	0	0	0	0	※平成21年3月31日以前の死亡については、40,000円
被保険者証の番号							整理番号(A)
(死亡者)被保険者氏名							個人番号
葬祭執行者氏名							被保険者との続柄
死亡日時			年		月		日 午前 午後 時 分
死亡原因							確認 <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
葬祭執行年月日			年		月		日
令和			年		月		日
							整理番号(B)

上記の支給を申請します。

なお、支払いは下記の私(葬祭執行者)名義の預金口座へ振り込んでください。

(あて先) 姫路市長

住所

申請者

(葬祭執行者) 氏名

電話番号

振込先口座欄	金融機関コード		預金種別		口座番号(右詰め)	
	金融機関名		預金種別	口座名義人(葬祭執行者)		
	銀行	支店	1 普通	フリガナ		
	信用金庫	出張所	2 当座			
	農協	支所				