

国民健康保険 葬祭費支給申請・請求書

〒 _____ 円也			
被保険者証 記号番号枝番		世帯主氏名	
死亡者氏名		適用開始 年月日	年 月 日
死亡年月日	年 月 日	世帯主との 続柄	
喪主	住所		
	氏名	死亡者との関係	
金融機関名		支店名	
口座番号	普通・当座	口座名義人 (カナ記入)	
上記のとおり申請・請求します。 <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">年 月 日</div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> 申請者 住 所 氏 名 電 話 </div> <div style="text-align: right; margin-right: 20px; margin-top: 10px;"> 印 </div> <p style="margin-top: 20px;">三重県尾鷲市長 様</p>			
<h3 style="margin: 0;">委任状</h3> <p style="margin-top: 10px;">住所</p> <p style="margin-top: 10px;">氏名</p> <p style="margin-top: 10px;">私は、上記の者を受取人と定め、下記の権限を委任します。 ・葬祭費の受領に関すること。</p> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">年 月 日</div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">喪主 住 所</div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">氏 名</div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">電 話</div> <div style="text-align: right; margin-right: 20px; margin-top: 10px;"> 印 </div>			

※ 保険税に滞納がある場合は、納税相談後の支給となることがあります。