

国民健康保険葬祭費支給申請書

被保険者証記号番号			
死亡者氏名			
死亡年月日	年 月 日		
死亡場所			
原因	1 第三者行為 2 その他 ()		
葬祭執行年月日			
申請人との続柄			
振込先金融機関	種別	口座番号	口座名義人
銀行 信用金庫 農協	普通 ・ 当座		フリガナ
上記のとおり関係書類を添えて申請します。 <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> 年 月 日 住所 氏名 電話番号 () </div> 扶桑町長様			