

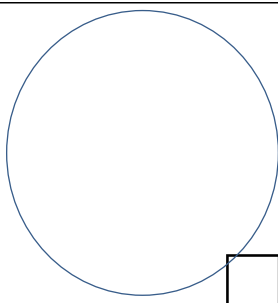
様式第2号

国民健康保険葬祭費支給申請書

被保険者証	記号	倉	番号	
申請額	50,000円		個人番号	
死亡年月日	年 月 日			
死亡者住所	佐倉市			
死亡者氏名			申請人との続柄	
死亡の原因				
葬祭執行年月日	年 月 日			
<p>上記のとおり国民健康保険条例施行規則第14条の規定により葬祭費を申請いたします。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所</p> <p>申請人</p> <p>氏名 <span style="float: right;">(印)</span></p> <p>個人番号</p> <p>(宛先) 佐倉市長</p>				

※裏面に続きます→

市役所記入欄

<p>1. 受付印</p> <p>※担当者名記入、出張所受付は、□にチェック</p>	<p>2. 添付書類の確認</p> <p>※書類の受け取りは、下記□にチェックをして確認</p>	<p>3. 健康保険課台帳の確認</p> <p>※国民健康保険税の納付確認、□にチェック、日付記入</p>	
	<p><input type="checkbox"/> 領収書(写)</p> <p><input type="checkbox"/> 会葬礼状(写)</p> <p>※上記のどちらも提示できない場合↓</p> <p><input type="checkbox"/> 葬祭費申立書</p> <p><input type="checkbox"/> その他</p>	<p><input type="checkbox"/> 確認済</p> <p>※連絡事項がある場合</p> <p><input type="checkbox"/> メモ添付</p>	<p><input type="checkbox"/> 確認済</p> <p>資格取得日記入</p> <p>年 月 日</p>
	<p>4. 交通事故等の第三者行為の確認</p> <p>有 ・ 無</p>		

## 振込依頼書

今回申請しました、葬祭費については、下記の口座へ振込を依頼します。

申請人氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

金融機関名	銀行・信金・農協			支店名				支店・本店			
	口座種別	普通 当座	口座番号								
フリガナ											
口座名義人											

\*申請人名義以外の口座に振り込む場合は、下記に申請人の住所・氏名を記入し、押印してください。

### 【委任状】

私は、上記口座名義人を代理人と定め、上記にて請求する葬祭費の受領に関する権限を委任します。

委任者  
(申請人)

住所

氏名

⑩

押印忘れのないようお願いします。