

国民健康保険葬祭費支給申請書

亡くなった方	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	
	被保険者 記号番号	
亡くなった日		
葬 祭 日	年	月 日

（あて先）立川市長

上記のとおり申請します。

申請日

年

月

日

申請者 (喪主の方)	住 所						
	氏 名						
	続 柄 <small>(亡くなった方から見た)</small>						
	電話番号						
振込先 喪主口座	金融機関	銀行・農協		普通 当座 貯蓄			
		信金・信組		支店			
	名義人	フリガナ					
		氏 名					
	口座番号						

※窓口に来た人が申請者（喪主）と異なる場合に記入

申請代理人	住所 _____
	氏名 _____
	喪主との関係（続柄） _____ 電話番号 _____