

国民健康保険葬祭費支給申請書

亡くなった方	フリガナ	コクホ タロウ
	氏 名	国保 太郎
	生年月日	昭和〇〇年 〇〇月 〇〇日
	被保険者 記号番号	25-〇〇・△△△△ (※亡くなった方の保険証に記載されています。不明な場合は空欄も可)
亡くなった日	令和〇〇年 〇〇月 〇〇日	
葬 祭 日	令和〇〇年 〇〇月 〇〇日	

(あて先) 立川市長

上記のとおり申請します。

申請日 令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

申請者 (喪主の方)	住 所	立川市泉町1156番地の9						
	氏 名	国保 花子						
	続 柄 (亡くなった方から見た)	妻						
	電話番号	042-523-2111						
振込先 喪主口座	金融機関	立川	銀行・農協 信金・信組	市役所			支店	普通 当座 貯蓄
	名義人	フリガナ	コクホ ハナコ					
		氏 名	国保 花子					
		口座番号	1	2	3	4	5	6

※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			