

別記様式（第2条関係）

## 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	
	被保険者証 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 (亡くなった方から見た)								
	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_____