

国民健康保険葬祭費請求書

被保険者記号・番号						
死亡者	氏名			世帯主との 続柄		
死亡年月日	年 月 日	死 亡 原 因	<input type="checkbox"/> 第三者行為(交通事故等)による <input type="checkbox"/> その他			
葬祭執行年月日	年 月 日	請 求 金 額	50,000円			
振込先	金融機関 名称	銀行・金庫・農協 ・その他()		本店・支店・出張所 ・その他()		
	預金別	普通・当座	口座番号			
	口座名義	カタカナ				
		漢字				
上記のとおり申請します。 <div style="text-align: right;">年 月 日</div> (あて先) 羽 島 市 長 <div style="text-align: right;"> 請求者 郵便番号 住 所 氏 名 電 話 () — </div>						

委任状	私は、_____を代理人と定め、 上記申請に係る葬祭費の受領に関することを委任します。 世帯主氏名 _____
-----	---