葬祭費支給申請書

下記のとおり葬祭費を申請します。

葬祭を行う者　　年　　月　　日

住所

氏名　　個人番号

電話番号

弘前市長　様

受取口座	☐ 公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要）。 ☑ 振込口座を指定する。											
振込先	振込先	コード	名称	（フリガナ）								
	金融機関		銀行 信用金庫 協同組合	口座名義人								
			本店 支店 出張所	口座番号								
	口座種別	普通										
被保険者記号・番号	弘　前											
死亡した被保険者					申請者との続柄							
死亡年月日	令和　　年　　月　　日											
葬祭執行年月日	令和　　年　　月　　日			交通事故等の第三者行為	有　・　無							

葬祭を行う者以外の方が受領する場合は、下記の委任状を記入してください。

委任状　　年　　月　　日

国民健康保険葬祭費の受領を下記の代理人に委任します。

氏名（葬祭を行う者）

代理人住所

代理人氏名　　個人番号

処理欄	葬祭費支給決定
	令和　　年　　月　　日
	葬祭費支給金額
	金５０，０００円
備考	

処理欄	受付
☐ 国保給付係　　☐ 総合支所（岩木・相馬） ☐ 出張所（東目屋・船沢・高杉・裾野・新和・石川）	

受付印

チェック事項

・葬祭執行確認書類(会葬礼状・葬儀日程・領収書・新聞広告・その他〔　　〕)

・死亡3ヶ月以前の国保資格の有無（有・無）