

# 葬祭費支給申請書

令和 年 月 日

酒田市長宛

申請者(喪主)

住所 〒□□□-□□□□

氏名

電話番号

国民健康保険の葬祭費の支給を受けたいので申請します。

亡くなられた方	被保険者記号・番号	—		
	住所			
	氏名	(昭・平・令 年 月 日生)		
	申請者から見た続柄	( )		
	死亡年月日	令和	年	月 日
	葬祭日	令和	年	月 日
申請金額	50,000 円			
受取方法 ※受付日の翌々週以降の水曜日が支給日になります。	<u>1. 口座振込</u>		支店	
	銀行・農協・金庫		支所 ( 1. 普通 2. 当座)	
	店番			
	口座番号	口座名義人 (カタカナで記入)		
	<u>2. 窓口払</u>			
	受取窓口: ア. 市役所 イ. 八幡総合支所 ウ. 松山総合支所 エ. 平田総合支所			
	受取希望日: 年 月 日			
委任欄	<p>※申請者と口座名義人が異なる場合は、記入してください。</p> <p>葬祭費の受領を上記口座名義人に委任します。</p> <p>委任者(喪主) _____ (印)</p>			
備考	昭和 平成 令和	年 月 日	～ 国保加入	第三者行為 有・無