

国民健康保険葬祭費支給申請書

被保険者証の記号番号		七		
死亡者	住 所	七飯町		
	氏 名			
	生年月日	明・大・昭・平・令	年	月 日
死亡年月日		令 和	年	月 日
交通事故等の有無		有 ・ 無		
葬祭を行った者の氏名				
死亡者との続柄		支給金額	30,000円	
振葬祭を行なった者先の	金融機関名	銀行	(フリガナ)	
		信用金庫 支店	口座名義人	
	種 別	普通 ・ 当座	口座番号	: : : : : : : : : : :
<p>上記のとおり、国民健康保険法第58条及び七飯町国民健康保険条例第7条の規定に基づき、葬祭費の支給を申請します。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>七飯町長 様</p> <p style="text-align: center;">〒</p> <p style="text-align: center;">住所 七飯町 _____</p> <p style="text-align: center;">葬 祭 を 行 っ た 者 氏 名 _____</p> <p style="text-align: center;">電話番号 _____</p>				