

国民健康保険葬祭費支給申請書

(金30,000円)

記号番号	中札内	世帯主氏名		
死亡者氏名		申請人との続柄		
死亡年月日	令和 年 月 日	死亡の場所		
葬祭執行所		葬祭執行日	令和 年 月 日	
支払方法	1. 振込 2. 窓口	金融機関名	農協 本店 銀行 支店 信金 本所	
預金の種類	1. 普通 2. 当座	口座番号		口座名義人
上記によって葬祭費の給付を申請します。				
令和 年 月 日				
住所				
申請者				
氏名				
中札内村長 様				

戸籍担当検認	
--------	--