様式第33号（第46条関係）

**国民健康保険葬祭費支給申請書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金額 |  |  |  |  | 円 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者証 | 記　号 |  | 番　　号 |  |
| 世帯主 | 住　所 |  | 氏　　名 |  |
| 死亡関係事項 | 死亡年月日 | 　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 死亡者氏名 |  | 男・女 | 年　　月　　日生 |
| 死亡者個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 世帯主との続柄 |  |
| 葬祭執行年月日 | 　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 上記のとおり申請します。　　　　　　　年　　月　　日鉾　田　市　長　様 | 申 請 人 | 住　　所　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞電話番号 |
| 口座振替依 頼 欄 | 銀行信用金庫信用組合農業協同組合 | 本店支店出張所 | 種　目 | 口　　　　座　　　　番　　　　号 |
| 普　通当　座その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口　座　名　義　人 | （フリガナ） |
|  |