

榛東村国民健康保険葬祭費支給申請書

葬祭費 金 円												
被保険者証 記号番号	榛			死亡者 氏名				申請者 との続柄				
個人番号												
死亡年月日	年 月 日			葬祭執行 年月日	年 月 日							
榛東村国民健康保険給付規則第4条の規定により葬祭費の支給を申請します。 年 月 日 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 住所 _____ </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 申請者 (葬祭執行者) 氏名 _____ 印 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 生年月日 _____ 年 月 日 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 連絡先 _____ </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 個人番号 _____ </div>												
榛東村長 様												
振込先	金融機関名	銀行・農協・労金					本店・本所					
		信組・信金					支店・支所					
	口座番号	普通 当座 (フリガナ)										
	口座名義人											

国保資格及び死亡等の確認		確認者
1 死亡届の確認	有	
2 被保険者台帳 (国保資格)	有	