

様式第 29 号(第 24 条関係)

国民健康保険葬祭費支給申請書			
被 保 険 者 証 記 号 番 号			
世 帯 主 住 所		氏 名	
死 亡 者 の 氏 名 及 び 生 年 月 日	年 月 日 生		世 帯 主 と の 続 柄
死 亡 年 月 日	年 月 日	葬 祭 執 行 年 月 日	年 月 日
支 給 申 請 金 額	円	交 通 事 故 等 の 第 三 者 行 為	有 ・ 無
備 考	葬祭を行う者との続柄 氏 名 続 柄		
振 込 先 金 融 機 関	銀 行 支 店 信 用 金 庫 農 協		
普 通 ・ 当 座	口 座 番 号		
フ リ ガ ナ			
口 座 名 義 人			
<p>上記のとおり支給を受けたく、申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>(あて先)幸手市長</p> <p style="text-align: right;">申請人 住 所 氏 名 電話番号</p>			

記入例

様式第 29 号(第 24 条関係)

国民健康保険葬祭費支給申請書			
被保険者証 記号番号	幸 - 123456		
世帯主 住所	幸手市東4丁目6番8号	氏名	幸手 花子
死亡者の氏名 及び生年月日	幸手 太郎 昭和〇〇年〇月〇日生	世帯主との 続柄	夫
死亡年月日	令和〇〇年 〇月 〇日	葬祭執行 年月日	令和〇〇年 〇月 〇日
支給申請金額	50,000 円	交通事故等の 第三者行為	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
備考	葬祭を行う者との続柄 氏名 幸手 花子 続柄 妻		
振込先 金融機関	埼玉いそな <input checked="" type="radio"/> 銀行 信用金庫 幸手 支店 農協		
<input checked="" type="radio"/> 普通・当座	口座番号	0123456	
フリガナ	サツ ハナコ		
口座名義人	幸手 花子		
上記のとおり支給を受けたく、申請します。 〇〇年 〇月 〇日 (あて先)幸手市長			
申請人 住所 幸手市東4丁目6番8号 氏名 幸手 花子 電話番号 0480-43-1111			