様式第32号(第41条関係)

|  |
| --- |
| 国民健康保険葬祭費支給申請書 |
| 死亡者 | 被保険者記号・番号 |  |
| 住所 |  |
| 氏名 |  | 生年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 死亡年月日 | 　　　年　　　月　　　日 | 葬祭を行った日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 交通事故等の第三者行為 | 有　　・　　無 |
| 備考 | 葬祭を行う者と死亡者との続柄 |
| 支給申請金額　　５０，０００円　上記のとおり申請します。　以下の金融機関の預金口座に振込みを依頼します。　令和　　　年　　月　　日　東松山市長　　宛て

|  |  |
| --- | --- |
| 申　請　人　 | 住　　所 |
| （葬祭執行者） | 氏　　名　　　　　　　　　　　 |
|  | 個人番号 |
|  | 電話番号　　　　(　　　) |

 |
| 　　　　　銀行　　　　　信用金庫　　　　支店　　　　　農協 | １　普通２　当座 | 口座番号 |
| （フリガナ）口座名義人 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市役所確認欄 | 本人確認 | 受付者 | 入力 | 確認 | 受付印 |
| 写あり（ 免 個 パ 在 他 ） |  |  |  |  |
| 写なし（ 保　通　他 ） |