

国民健康保険葬祭費支給申請書

一金20,000円也			
被保険者証 記号番号	和45一		
死亡者氏名			
死亡年月日	平成 年 月 日		
振込先	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%; border: none; text-align: right;">銀行・農協 金庫</td> <td style="border: none; text-align: right;">支店・支所</td> </tr> </table>	銀行・農協 金庫	支店・支所
	銀行・農協 金庫	支店・支所	
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%; border: none;">普通・当座</td> <td style="border: none;">口座番号</td> </tr> </table>	普通・当座	口座番号
	普通・当座	口座番号	
ふりがな			
名義人			
備考			
上記のとおり申請します。 平成 年 月 日 申請者 住所 氏名 ㊟ TEL — — 死亡者との続柄 () 串本町長 殿			

課長	副課長	班長	係

受付印
