

国民健康保険葬祭費支給申請書

一 金		円 也	
被保険者証 記号番号	和45-		
死亡者氏名			
死亡年月日	年 月 日		
振込先	銀行・農協 金庫		支店・支所
	普通・当座	口座番号	
	ふりがな		
	名義人		
備考			
<p>上記のとおり申請します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>申請者 住所</p> <p style="text-align: center;">氏名</p> <p>TEL — —</p> <p style="text-align: center;">死亡者との続柄 ()</p> <p>串本町長 殿</p>			

課長	副課長	班長	係

受 付 印
