

様式第29号(第30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 | |
| 死亡場所 | | 死亡の原因 | | |
| 支給申請金額 | | 円 | | |
| 備考 | 葬祭を行う者と死亡者との続柄 | | | |
| <p>上記のとおり支給を受けたく、申請します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">神川町長 様</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">住所</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">申請人</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">氏名</p> <p style="text-align: right;">印</p> | | | | |

年 月 日

| | | | | | |
|---------------------|--------------------------|-------|-----------------|---------|--|
| 口座 振替 依頼 欄 | 銀行 信用金庫 信用組合 農協 | | 本店 支店 出張所 | | |
| | 金融機関コード | 店舗コード | 種 目 | 口 座 番 号 | |
| | | | 普通 当座 貯蓄 | | |
| | 口座名義人 カタカナ | | | | |