

葬祭費支給申請書

(宛先)板橋区長

令和 年 月 日

〒

住所

申請者資格	葬祭を行う(行った)もの
-------	--------------

申請者
氏名

電話

あなたは死亡した人からみてどういう関係ですか。()

記号番号	19-	資格取得日	
他の健康保険制度等から、これらに相当する支給がありますか。		有り	無し
次のとおり、葬祭費を申請します。			
申請額	70,000 円		
死亡した被保険者氏名			
死亡年月日	令和	年	月 日
葬祭執行年月日	令和	年	月 日
振込先(口座名義人は申請者とします。)			
	銀行	信金	本店
	農協	信組	出張所
普通	口座番号	フリガナ	
当座		口座名義人氏名	

※葬祭執行者本人以外の方はお書きください。

氏名

あなたは葬祭執行者からみてどういう関係ですか。

葬祭執行確認	1. 葬祭費の領収書 葬儀社名()
	2. その他 ()
資格取得日 年 月 日	

国保年金課受付印