

**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<br>葬儀社名( ) |
|             | 2. その他<br>( )         |
| 資格取得日 年 月 日 |                       |

|          |
|----------|
| 国保年金課受付印 |
|          |
|          |