

国民健康保険葬祭費申請書

記入例

原 国	123456							
与那原 太郎								
住所	与那原町字 上与那原16番地							
個人番号	〇〇〇〇-××××-△△△△							
生年月日	昭和・平成	××	火葬を行った日でもいい					
死亡年月日	平成	〇〇年	〇月	〇日				
葬祭を行った日	平成	□□年	□月	□日				
死亡理由として該当するもの (いずれかに○をつける)	1. 交通事故や仕事中(通勤含む)の事故が原因 <input type="radio"/> 2. その他 <input checked="" type="radio"/>							
喪主の氏名	与那原 花子							
受取方法 (○をつける)	1. 窓口で現金受取を希望する <input type="radio"/> 2. 喪主口座への振込を希望する <input checked="" type="radio"/>							
金融機関名	(金融コード)	琉球					<input checked="" type="radio"/> 銀行 協同組合	信用金庫 労働金庫
店 名	(店舗コード)	与那原					本店	<input checked="" type="radio"/> 支店
預金種別	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
<input checked="" type="radio"/> 普通 <input type="radio"/> 当座	口座名義人(カタカナ)	ヨナバル ハナコ						
上記により葬祭費 金 20,000 円を申請します。								
与那原町長 殿				喪主本人であれば記入不要				
申請人(喪主)				届出人				
氏 名	与那原 花子 印			氏 名	与那原 綱男 印			
住 所	与那原町字上与那原16番地			住 所	左と同じ			
電 話	〇〇〇-××××			電 話	△△△-□□□□			
亡くなった方との続柄 (妻)				喪主との続柄 (子)				

※添付書類(○で囲む)

- 会葬礼状
- 新聞広告
- 告別式領収書
- 火葬領収書

決 裁	課 長	補 佐	係