様式第17号(第13条関係)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 整理番号 | 　 | 決裁処理 | 1　支給する | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 2　支給しない | 理由 |

葬祭費支給申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被保険者の記号番号 | 与　　　・ | 　 |
| 死亡した被保険者の氏名 | 　 | 死亡年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 葬祭を行う者(喪主) | 　 | 葬儀執行年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 　上記事項を具し葬祭費の支給を申請します。　　　　　　　年　　　月　　　日　与謝野町長　　　　　　　　様申請人(死亡者との続柄：　　　　)　　　　　　　　　　　　　住所　与謝野町字　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(電話番号：　　　　　―　　　　　―　　　　　)　　　 |

与謝野町国民健康保険から葬祭を行う者に支払われる支給金は、下記口座にお振込みください。

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関 | 銀行・信金・信組・農協　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　支店　 |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 | NO. |
| 口座名義(カナ) | (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)　　　 |