都留市国民健康保険葬祭費支給申請書

記入例

令和 ●●年 ●●月 ●●日

都留市長 殿

申請者(葬祭を行った人)

住　　所 〒 402-＊＊＊＊

都留市上谷＊－＊－＊

氏　　名 都留 太郎

電話番号 090-1234-5678

［添付書類］
・喪主名と日程が分かるもの
(葬祭を行ったことが確認できる会葬礼状・喪主の氏名が記載された日程表など)

記号番号	402 － 1234567		
死亡年月日	●● 年 ●● 月 ●● 日		
死亡の原因	1. 第三者行為(交通事故等)　(2.) その他		
葬祭年月日	●● 年 ●● 月 ●● 日		
死亡者氏名	都留 花子	申請者との続柄	妻

口座振替支払

支払金額の内容	葬祭費	50,000円
振込先金融機関	山梨●● 銀行 / 信用金庫 / 信用組合 / 農業協同組合	●●支店
口座番号	普通・当座	No. 1234567
預金口座名義	住所	〒 402-＊＊＊＊ 都留市上谷＊－＊－＊
	フリガナ	ツル タロウ
	氏名	都留 太郎

※申請者の口座以外を指定する場合にご記入ください。

申請した葬祭費の受領を上記口座名義人に委任します。

署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

喪主以外の口座を記載した場合には、喪主の署名が必要