

# 国民健康保険葬祭費支給申請書兼請求書

**記載例**

支給金額	50,000円	○太枠部分を記入してください。
------	---------	-----------------

被保険者証記号・番号	高国 ・ 123-456-7
死亡した被保険者の氏名	高槻 三郎
死亡した被保険者の生年月日	昭和 35 年 1 月 1 日
死亡年月日	令和 5 年 3 月 29 日
葬祭執行年月日	令和 5 年 3 月 30 日
死亡者との続柄	父
第三者行為又は業務上の事故	該当 ( 第三者 ・ 業務上 ) ・ 非該当

振込先指定口座	受取口座	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する。 (利用する場合は <input checked="" type="checkbox"/> 。利用しない場合は下記の欄を記入してください。)							
	金融機関名称	高槻	銀行・信用金庫 農協・信用組合	銀行コード	0	0	0	0	1. 普通預金 2. 当座預金 9. その他
		高槻	本店・支店 出張所	支店コード	0	0	0		
口座番号	0	0	0	0	0	0	0	口座名義 (カタカナ)	タカツキ タロウ

令和 5 年 4 月 1 日

○振込先口座を記入してください。

○申請年月日を記入してください。

上記のとおり申請します。

なお、支給方法については、上記の金融機関の口座に振込にて支払われるよう請求します。

(宛先)高槻市長

○申請者氏名等を記入してください。  
○個人番号は記入しなくてもかまいません。

申請者 〒 569-0067 住所 大阪府高槻市桃園町2番1号  
(葬祭執行者)

氏名 高槻 太郎

電話番号 072-674-7111

個人番号

委任状欄	令和 年 月 日 (口座名義人)
	<p>上記葬祭費の受領に關する一切の権限を 委任します。</p> <p>○葬祭執行者以外の方が受領される場合のみ太枠部分を記入してください。 ※その際は上記の振込先情報は口座名義人の指定する口座を記入してください。</p> <p>氏名 _____ (委任者が手書きしない場合は、記名押印してください)</p>