

様式第 2 号(規格 A4)(第 3 条関係)

葬 祭 費 支 給 申 請 書

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |                |  |               |        |                  |  |       |  |  |  |                       |                  |                |  |      |        |          |  |               |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------|--|---------------|--------|------------------|--|-------|--|--|--|-----------------------|------------------|----------------|--|------|--------|----------|--|---------------|--|
| 被 保 険 者 証<br>記 号 番 号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |                |  |               |        | 世 帯 主 氏 名        |  |       |  |  |  |                       |                  |                |  |      |        |          |  |               |  |
| 死 亡 者 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |                |  |               |        | 世帯主との続柄          |  |       |  |  |  |                       |                  |                |  |      |        |          |  |               |  |
| 被 保 険 者<br>個 人 番 号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |                |  |               |        |                  |  |       |  |  |  |                       |                  |                |  |      |        |          |  |               |  |
| 死 亡 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  | 年 月 日          |  |               |        | 葬 祭 年 月 日        |  | 年 月 日 |  |  |  |                       |                  |                |  |      |        |          |  |               |  |
| 葬 儀 を<br>行 う 人 の 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |                |  |               |        | 死 亡 者<br>と の 続 柄 |  |       |  |  |  |                       |                  |                |  |      |        |          |  |               |  |
| <p>上記のとおりみどり市国民健康保険給付に関する規則第 3 条の規定により申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>(宛先) 群馬県みどり市長</p> <p>葬儀を行う人 住 所</p> <p>氏 名</p> <p>電 話</p> <p>下記の口座に振り込んでください。</p> <p><input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する (利用する者は口座情報の記入不要)</p> <table><tr><td rowspan="2">金<br/>融<br/>機<br/>関<br/>名</td><td rowspan="2">振<br/>込<br/>銀<br/>行</td><td colspan="2">銀行・金庫<br/>組合・農協</td><td>口座番号</td><td>普<br/>当</td></tr><tr><td colspan="2">支店<br/>支所</td><td>フリガナ<br/>口座名義人</td><td></td></tr></table> |                  |                |  |               |        |                  |  |       |  |  |  | 金<br>融<br>機<br>関<br>名 | 振<br>込<br>銀<br>行 | 銀行・金庫<br>組合・農協 |  | 口座番号 | 普<br>当 | 支店<br>支所 |  | フリガナ<br>口座名義人 |  |
| 金<br>融<br>機<br>関<br>名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 振<br>込<br>銀<br>行 | 銀行・金庫<br>組合・農協 |  | 口座番号          | 普<br>当 |                  |  |       |  |  |  |                       |                  |                |  |      |        |          |  |               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  | 支店<br>支所       |  | フリガナ<br>口座名義人 |        |                  |  |       |  |  |  |                       |                  |                |  |      |        |          |  |               |  |

|     |  |
|-----|--|
| 受付者 |  |
|-----|--|