


様式第2号(第3条関係)

課長	次長	G L	係長	副担当	主担当

葬祭費支給申請書

支給金額	50,000円				
被保険者記号番号	101-01234				
死亡者氏名	みなかみ 太郎				
死亡者住所	みなかみ町後閑318番地				
死亡原因	第三者行為(交通事故等)である・ない				
死亡年月日	平成	年	月	日	
葬祭執行年月日	平成	年	月	日	
葬祭執行者	みなかみ 一郎				
死亡者との続柄	子				
振込先	金融機関名	銀行 信用金庫 農協			支店 支所
	口座番号	普通	当座		0123456
	フリガナ 口座名義人	ミナカミ ハナコ			
葬祭執行者と口座名義人が異なる場合は、この欄に署名捺印してください。					
上記名義人口座への振込みを承諾します。 葬祭執行者名 みなかみ 一郎 					

上記のとおり、みなかみ町国民健康保険保険給付規則第3条の規定により、葬祭費の支給を申請いたします。

なお、支給に際しては、上記金融機関に口座振込みされますよう依頼いたします。

平成 年 月 日

みなかみ町長様

申請人住所 みなかみ町後閑318

氏名 みなかみ はなこ 

電話 62-2111