

国民健康保険 葬祭費支給申請・請求書

〒 _____ 円也			
被保険者証 記号・番号		世帯主氏名	
死亡者氏名		世帯主との 続柄	
死亡年月日		死亡原因	第三者行為（交通事故等）で ある ・ ない
葬祭を行う者	住所		
	氏名	死亡者との関係	
金融機関名		支店名	
口座番号	普通・当座	口座名義人	
上記のとおり死亡の届出があったことを確認しました。 <div style="text-align: right;">                     確認者 <span style="float: right;">㊞</span> </div>			
上記のとおり申請・請求します。 _____ 年 月 日 <div style="text-align: right;">                     住所                      申請・請求者                      氏名 <span style="float: right;">㊞</span> </div> 和歌山県東牟婁郡北山村長 様			
<h3>委任状</h3>			
住所 氏名			
私は、上記の者を代理人として認め、下記の権限を委任します。 ・葬祭費の受領に関する事 _____ 年 月 日 住所 葬祭を行う者 氏名 <span style="float: right;">㊞</span>			