

第6号様式(第7条関係)

国民健康保険葬祭費支給申請書

被保険者証の 記号番号	島56	世帯主氏名	
死亡者氏名			
死亡年月日	年 月 日		
死亡の場所			
死亡の原因	交通事故 ・ その他		
葬祭執行 年月日	年 月 日		
葬祭を行う 者の氏名			死亡者との 続柄
銀行等振込先	銀行・農協 金庫・組合	支所 支店	普通・当座
			口座番号
			フリガナ
			口座名義
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>申請人 住 所 _____</p> <p>氏 名 _____ (印)</p> <p>電 話 (—)</p> <p>棚 倉 町 長</p>			

備考 申請人は葬祭を行う者です。

(裏)

(※申請人と口座名義人が異なる場合に、記入ください。)

受任者(口座名義人)

住所 _____

氏名 _____

私の葬祭費の受領に関する権限を上記の者に委任します。

年 月 日

申請人 住 所 _____

氏 名 _____ (印)