



受付印



受理印

葬 祭 費 支 給 申 請 書

葬 祭 費		30,000円		死亡者の被保険者証 記号番号			
死亡者の氏名				死亡年月日		年 月 日	
申請人との続柄							
振 込 先	金融機関名称	農協 銀行	本店 支店 出張所	フリガナ 口座名義人			
	預金種別	普通 当座	口 座 番 号				
<p>上記のとおり、申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>(葬祭を行った方)</p> <p>申請人 郵便番号 住 所</p> <p>氏 名 印</p> <p>電話番号</p> <p>安芸高田市長 様</p>							
[受付時確認]	<input type="checkbox"/> 埋火葬許可証のコピー（死亡日、申請人、続柄の確認）						
添付書類	<input type="checkbox"/> 国民健康保険被保険者証等の回収（世帯主変更があれば証の差し替え）						
受付者印	<input type="checkbox"/> 国保資格取得日 年 月 日						
	<input type="checkbox"/> 第三者行為の有無 有 ・ 無						
※ 死亡前3ヶ月以内に被用者保険に加入（被扶養者も含む） <input type="checkbox"/>							

該当があれば※欄にチェックをつけること（チェックがついた場合支給対象外）