

国民健康保険葬祭費支給申請書

申請額	¥30,000-		
被保険者証番号			
死亡者	氏名	昭和・平成・令和 年 月 日	保険税 完納・未納
	生年月日		
死亡年月日	令和 年 月 日		
死亡原因	1: 第三者行為 (交通事故等) 2: その他 (自損事故・疾病等)		
葬儀執行年月日	令和 年 月 日		
葬儀執行者 (喪主)	住所		
	氏名	死亡者と の続柄	

上記のとおり申請します。

令和 年 月 日

申請者 住所 _____
(葬儀執行者) 氏名 _____
(TEL _____)

宇美町長 殿

銀行・農協 信組・信金		本店(所) 支店(所)
普通・当座	口座番号	※右詰で記入 してください
フリガナ 口座名義人	_____	

【国保税への充当】金 円を国保税 () に充当いたします。

※この届書に記載された電話番号は、宇美町役場で執行する業務の為に利用されることがあります。