

令和 年 月 日

支給 決定 伺	課長	課長補佐	係長	係

国民健康保険葬祭費支給申請書

申請金額	50,000円			
被保険者証 の記号番号	出雲崎	被保険者 氏名		申請人 との 続柄
死亡年月日	令和 年 月 日	葬儀執行 年月日	令和 年 月 日	
口座振込	金融機関名	口座番号	名義人	
	<small>銀行・信用金庫 信用組合・農協 労働金庫</small>	普通・当座	<small>(フリガナ)</small> -----	
	<small>本店 支店</small>			

上記のとおり申請します。

令和 年 月 日

申請人 住所 出雲崎町大字
氏名

出雲崎町長 小林 則幸 様