

別記様式第2号（第3条関係）

葬祭費支給申請書																		
<p>葬儀を行ったかた。別世帯のかたならば葬儀の領収書に名前のあるかた。</p>			金額		5	0	0	0	0	0	円							
			健康保険条例第7条の規定による葬祭費として															
被保険者証の記号番号		館	0 1 2 3 4 5			世帯主氏名		館林 太郎										
死亡した被保険者	住所	館林市城町1番1号				世帯主の続柄		本人										
	氏名	館林 太郎				個人番号		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
死亡年月日		□□ 年 × 月 ○ 日																
葬儀執行者名		館林 花子				死亡した被保険者との続柄		妻										
葬儀執行年月日		□□ 年 × 月 ○ 日				✓した場合、※欄は記入不要です。												
公金受取口座		<input type="checkbox"/> マイナポータル等で事前登録した公金受取口座を利用します。 (利用する場合は <input checked="" type="checkbox"/> 、利用しない場合は振込先の口座情報を記入してください)																
金融機関名		●● 銀行・労働金庫・信用金庫・農協・信用組合				■ ■ 本店・支店・出張所・本所・支所												
金融機関コード		(1 2 3 4)				(1 2 3)												
預金の種別		○ 普通 ・ 当座				口座番号												
(フリガナ) 口座名義人		(タテバヤシ ハナコ)				第三者行為該当 (交通事故等)												
		館林 花子				有 ・ ○ 無												
上記のとおり申請します。		□□ 年 × 月 ○				葬儀を行ったかたの口座を記入してください。葬儀執行者と同一人物でない場合はお振込できません。			交通事故で亡くなったかどうかの確認です。どちらかを○で囲んでください。									
館林市長 様		住所 館林市城町1番1号				氏名 館林 花子												
申請者 (葬儀執行者)		電話				◎◎-▲▲××												
		個人番号				0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	
葬儀執行者が申請者になります。持参したかた等ではありません。																		