別記様式第２号（第３条関係）

葬　祭　費　支　給　申　請　書

金額		5	0	0	0	0	円

ただし、館林市国民健康保険条例第７条による葬祭費

被保険者証の記号番号	館		世帯主氏名	
死亡した被保険者 住所			世帯主との続柄	
死亡した被保険者 氏名			個人番号	
死亡年月日	年　月　日			
葬儀執行者名			死亡した被保険者との続柄	
葬儀執行年月日	年　月　日			
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 ＿＿＿＿（　　）			
預金の種別	普通・当座		口座番号	
（フリガナ）口座名義人	（　　） ＿＿＿＿＿＿＿＿		第三者行為該当（交通事故等）	有　・　無

上記のとおり申請します。

年　月　日

館林市長　様

住　所

申請者　氏　名　　印

（葬儀執行者）　電　話

個人番号

（No.　　）