

葬祭費支給申請書(延岡市国保)

金 額	20,000 円	延 岡 市 国 民 健 康 保 険 条 例 第 6 条 に よ る 葬 祭 費	
被保険者番号		世帯主氏名	
死 亡 者	氏 名	世帯主との 続 柄	
	生年月日	交通事故等の 第三者行為	有 ・ 無
	死 亡 年 月 日	葬 祭 年 月 日	年 月 日

上記のとおり葬祭費の支給を申請します。

また、死亡者の国民健康保険税について還付金が生じたとき、又は死亡者がこれまでに療養費支給等の申請をしており、指定振込口座を本人(死亡者)名義にしていたため振込みができなかったときは、下記口座を指定振込口座にすることについて【 同意します 同意しません 】

なお、他の相続人等から葬祭費、還付金及び療養費等についての異議申立てがあったときは、葬祭費申請者の責任において解決することを誓約します。

年 月 日

延 岡 市 長 様

★ 申請者(葬祭をした者)

住 所 〒
延岡市

氏 名 死亡者との続柄 ()

申請者の 生年月日 電話番号

振 込 先	金融機関名	支店名	普通 当座	口座番号	口座名義人(カタカナ)
	銀行 農協 金庫	支店 出張所 営業部			

★ 届出人 □上記に同じ

住 所 電話番号

氏 名 申請者との続柄 ()

内容確認事項	内 容 確 認 者		納税係	総務係 担当者	交付番号
	国保資格喪失	行政基本(死亡届)			
届出人確認	□マイナンバー □免許証 □その他()				