

様式第2号(第10条関係)

葬祭費支給申請書

被 保 険 者 証 記 号 番 号	記号	鳴 門	番号			
死 亡 者 の 氏 名				性別	男・女	申請者から みた続柄
個 人 番 号						
生 年 月 日	年 月 日					
死 亡 年 月 日	年 月 日			葬儀の 年月日	年 月 日	
死亡原因 (あてはまる番号に○)	1. 疾病等 2. 交通事故等第三者行為 (2の場合は国民健康保険の葬祭費は支給されないことがあります。)					
支 給 申 請 金 額	円					
振 込 先	金融機関名	銀行 金庫 農協				店 所
	預金種目	普通 ・ 当座			フリガナ	
	口座番号 (右づめ)					口座 名義人
						被保険者台帳

上記のとおり申請します。

年 月 日

(宛先)

鳴 門 市 長

〒

申 請 者
(葬儀を行った者) 住 所

個人番号

氏 名

印

電話番号 () ー