

記入例

第9号様式（第8条関係）

国民健康保険葬祭費支給申請書

被保険者証の記号・番号	島81— 9999999 <small>(保険証上部に記載されている番号)</small>	世帯主氏名 (個人番号)	死亡者の世帯主氏名 (9999 9999 9999)			
死亡者氏名	富岡 花子					
死亡年月日	平成27年 4月 1日					
死亡の場所	〇〇 病院					
死亡の原因	△△△△					
葬祭執行年月日	平成27年 4月 3日					
葬祭を行う者の氏名 (個人番号)	(喪主氏名)富岡 太郎 (9999 9999 9999)		死亡者との関係	夫		
受給方法	富岡町役場出納室 富岡町役場税務課	口座振込 番号	□□ 銀行 9999999	◇◇ 支店 (トミカ 知ウ 名義)		
※ 支払月日	年 月 日					
※ 支給決定額						
※ 不支給の理由						
※ 支給決定伺	課長	課長補佐	係長	係	同年月日	年 月 日
					決裁年月日	年 月 日
	この申請書の内容を検討したところ、適法と認められるので、葬祭費として、金 円を支給してよいか伺います。					
※ 処理確認	戸籍又は住民登録担当者の印					
	被保険者の資格	有 ・ 無				
<p>上記のとおり申請いたします。 平成27年 4月 15日</p> <p style="text-align: right;">住所 富岡町 大字本岡字王塚 622-1</p> <p style="text-align: right;">申請者 氏名 富岡 太郎</p> <p style="text-align: right;">個人番号 (9999 9999 9999)</p> <p style="text-align: right;">電話番号 024 - 999-9999 ※日中連絡がとれる電話番号 (携帯電話可)</p> <p>富岡町長 様</p>						

太枠内の※印欄は、申請者は記入しないこと。

【注意】

原則、喪主名義の口座を指定してください。
喪主以外の口座を希望する場合は、委任状が必要です。