

受付印

受理印

葬 祭 費 支 給 申 請 書

葬 祭 費	30,000円	被 保 険 者 記 号 番 号 (死 亡 者)				
死亡者の氏名		死 亡 年 月 日	年 月 日			
申請人との続柄						
振 込 先	☐ 公金受取口座（マイナンバーカードに登録した口座）を利用する （利用する者は口座情報の記入不要）					
	☐ 振込口座を指定する					
	金 融 機 関 名 称	銀 行 農 協 信 組 信 金	本 店 支 店 出 張 所	フ リ ガ ナ 口 座 名 義 人		
	口 座 種 別	普 通 当 座	口 座 番 号			
上記のとおり、申請します。 年 月 日 (葬祭を行った方) 申請人 郵便番号 住 所 氏 名 個人番号 電話番号 安芸高田市長 様						
[受付時確認] 添付書類	☐ 埋火葬許可証のコピー（死亡日、申請人、続柄の確認） ☐ 国民健康保険資格確認書等の回収（世帯主変更があれば資格確認書等の差し替え） ☐ 国保資格取得日 年 月 日 ☐ 第三者行為の有無 有 ・ 無					
受付者印	※ 死亡前 3 ヶ月以内に被用者保険に加入（被扶養者は除く） ☐					

該当があれば※欄にチェックをつけること（チェックがついた場合支給対象外）