

## 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39-	世帯主 氏名		
死亡者の氏名				
死亡年月日	令和 年 月 日			
死亡場所	/			
死亡の原因	/			
葬祭執行年月日	令和 年 月 日			
葬祭を行う者の氏名			死亡者との関係	
備考	連絡先	口座振込先	金融機関名	店名
	TEL		種類	口座番号
上記のとおり申請します。  令和 年 月 日  <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <span>住所</span> <span>申請者</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <span>氏名</span> <span>印</span> </div> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 10px;"> <span>猪苗代町長</span> <span>様</span> </div>				