

第29号様式(第30条関係)

国民健康保険葬祭費支給申請書

|     |     |
|-----|-----|
| 担当者 | 受付者 |
|     |     |

|   |           |                            |     |
|---|-----------|----------------------------|-----|
| 死亡者   | 被保険者記号・番号 | 記号                         | 番号  |
|   | 氏名        |                            |     |
|   | 生年月日      | 年                          | 月 日 |
|   | 個人番号      |                            |     |
| 死亡年月日   | 年         | 月 日                        |     |
| 葬祭執行年月日   | 年         | 月 日                        |     |
| 支給申請金額  | 円         |                            |     |
| 振込先<br>(葬祭執行者)  | 金融機関名     | 銀行<br>信用金庫<br>信用組合<br>協同組合 |     |
|   | 店名        | 支店<br>本店(店番 )<br>出張所       |     |
|   | 口座種別      | 普通・当座・貯蓄                   |     |
|   | 口座番号      |                            |     |
|   | フリガナ      |                            |     |
|   | 口座名義      |                            |     |
| <p>上記のとおり申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>(宛先)<br/>戸田市長</p> <p>葬祭執行者 住所 .....</p> <p>氏名 .....</p> <p>電話 .....</p> |           |                            |     |

# 記入例

個人番号欄は空欄でも申請可能です。記入する場合は、マイナンバーカード又は通知カード（個人番号の記載がある住民票）+ 顔写真付きの公的身分証の添付が必要です。

第29号様式(第30条関係)

| 国民健康保険葬祭費支給申請書  |           |                            |    |    |        | 担当者 | 受付者 |   |
|---|-----------|----------------------------|----|----|--------|-----|-----|---|
| 死亡者   | 被保険者記号・番号 | 記号                         | 戸田 | 番号 | 000000 |     |     |   |
|   | 氏名        | 戸田 真一                      |    |    |        |     |     |   |
|   | 生年月日      | 年 月 日                      |    |    |        |     |     |   |
|   | 個人番号      |                            |    |    |        |     |     |   |
| 死亡年月日   | 年 月 日     |                            |    |    |        |     |     |   |
| 葬祭執行年月日   | 年 月 日     |                            |    |    |        |     |     |   |
| 支給申請金額  | 50,000 円  |                            |    |    |        |     |     |   |
| 振込先<br>(葬祭執行者)  | 金融機関名     | 銀行<br>信用金庫<br>信用組合<br>協同組合 |    |    |        |     |     |   |
|   | 店名        | 支店<br>本店 (店番 000)<br>出張所   |    |    |        |     |     |   |
|   | 口座種別      | 普通・当座・貯蓄                   |    |    |        |     |     |   |
|   | 口座番号      | 1                          | 2  | 3  | 4      | 5   | 6   | 7 |
|   | フリガナ      | トダ ハルエ                     |    |    |        |     |     |   |
|   | 口座名義      | 戸田 春江                      |    |    |        |     |     |   |
| <p>上記のとおり申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>(宛先)<br/>戸田市長</p> <p>葬祭執行者 住所 戸田市上戸田1-18-1</p> <p>氏名 戸田 春江</p> <p>電話 048-123-4567</p> |           |                            |    |    |        |     |     |   |
| <p>葬儀の領収書等に記載されている宛名の方が申請人となります。</p>  |           |                            |    |    |        |     |     |   |