様式第32号(第41条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 国民健康保険葬祭費支給申請書 | | | | | | |
| 死亡者 | 被保険者  記号・番号 |  | | | | |
| 住所 |  | | | | |
| 氏名 |  | | | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 死亡年月日 | 年　　　月　　　日 | | | 葬祭を行った日 | | 年　　　月　　　日 |
| 交通事故等の第三者行為 | 有　　・　　無 | | | | | |
| 備考 | 葬祭を行う者と死亡者との続柄 | | | | | |
| 支給申請金額　　５０，０００円  　上記のとおり申請します。  　以下の金融機関の預金口座に振込みを依頼します。  　令和　　　年　　月　　日  　東松山市長　　宛て   |  |  | | --- | --- | | 申　請　人 | 住　　所 〒 | | （葬祭執行者） | 氏　　名 | |  | 電話番号　　　　(　　　) | | | | | | | |
| 銀行  　　　　　信用金庫　　　　支店  　　　　　農協 | | | １　普通  ２　当座 | | 口座番号 | |
| （フリガナ）  口座名義人 | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市役所  確認欄 | 本人確認 | 受付者 | 入力 | 確認 | 受付印 |
| 写あり（ 免 個 パ 在 他 ） |  |  |  |  |
| 写なし（ 保　通　他 ） |