

国民健康保険葬祭費支給申請書

被保険者 記号・番号	田一		
死亡した 被保険者	住所		
	氏名		
	生年月日	年 月 日生	
	死亡年月日	年 月 日	

支払方法		口座振込 • 窓口支払		
(窓口支払の場 合は記入不要)	金融機関名	銀行 信用金庫 農協		
	本・支店名	本店 支店		
	種別	普通	当座	口座番号
	名義人	フリガナ		
	氏名			

上記のとおり申請します。

年 月 日

(あて先) 京田辺市長

〒

葬祭執行人 住所

氏名

電話

()

委任の欄	この欄は給付金の受領を 人に頼む ときだけ記入して ください。	上記給付金の受領を () に委任します。 年 月 日 葬祭執行人 _____ ^印
------	--	---