

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		
振込先口座 (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		