

国民健康保険葬祭費支給申請書

被保険者証 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
------	------------------------------	---