

第33号様式（第32条関係）国民健康保険葬祭費支給申請書

| | | | | | | | |
|----------------|------|-----------|----|--|---|---|---|
| 被保険者証 | 記号 | | 番号 | | 年 | 月 | 日 |
| 世帯主 | 住所 | | | | | | |
| | 氏名 | | | | | | |
| 死亡者 | 氏名 | | | | | | |
| | 生年月日 | | 年 | | 月 | | 日 |
| 死亡年月日 | | | 年 | | 月 | | 日 |
| 葬祭年月日 | | | 年 | | 月 | | 日 |
| 葬祭を行う者と死亡者との続柄 | | | | | | | |
| 支給申請額 | | 金 50,000円 | | | | | |

次の金融機関に振り込んでください。

| | | | | | | | |
|-------------|-------|----------------------------|--|-------|--|--|--------|
| 振 込 先 | 金融機関名 | 銀行 信用金庫 信用組合 協同組合 | | | | | 支店（店番） |
| | 口座番号 | 普通 当座 貯蓄 | | フリガナ | | | |
| | | | | 口座名義人 | | | |

上記のとおり支給を受けたいので、申請します。

年 月 日

〒
住所

申請者（喪主）氏名 (押印省略)

電話 ()

草加市長 あて

※亡くなった人と喪主が別世帯の場合、申請者が喪主であることの確認がとれる資料を添付してください。

確認資料

領収書 会葬礼状（いずれか一つ） 委任状