

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	001	番号	1111	年 月 日
世帯主	住所	草加市高砂1丁目1番1号			
	氏名	草加 太郎			
死亡者	氏名	草加 一郎			
	生年月日	昭和 25 年 2 月 22 日			
死亡年月日		令和 2 年 8 月 1 日			
葬祭年月日		令和 2 年 8 月 3 日			
葬祭を行う者と死亡者との続柄		子 (亡くなった人から見た喪主の関係をご記入下さい)			
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	埼玉〇〇 銀行 信用金庫 信用組合 協同組合 草加 支店 (店番 123)			
	口座番号	普通 当座貯蓄 1234567	フリガナ	ソウカ タロウ	
			口座名義人	草加 太郎	

上記のとおり支給を受けたいので、申請します

令和 2 年 9 月 1日

喪主の名義の口座を記入してください。喪主の名義以外の口座への振込の場合、委任状が必要になります。

必ず自署してください。
印鑑は省略できます。

〒 住所 草加市高砂1丁目1番1号

申請者（喪主） 氏名 草加 太郎 (押印省略)

電話 048 (922) 0151

草加市長 あて

確認資料

領収書 会葬礼状 (いずれか一つ) 委任状

※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。