

第 31 号様式(第 31 条関係)

受		付		死 亡 の 確 認	
第 号	平成	年	月	日	1 死亡届 2 その他 ( )
国民健康保険葬祭費支給申請書					
被保険者証の記号番号		0 0 1 - 0 1 2 3			
世 帯 主	氏名	草加 太郎		住所	草加市高砂 1 - 1 - 1
死亡者の氏名 生 年 月 日	草加 二郎 昭和 2 2 年 5 月 5 日			世 帯 主 と 続 柄	父
死亡年月日	平成 1 9 年 3 月 2 1 日	葬 祭 年 月 日	平成 1 9 年 3 月 2 3 日		
死亡の場所	草加市立病院		死亡原因	急性心不全	
葬祭を行う者と死亡者との続柄		子			
支給申請金額		金 5 0 , 0 0 0 円			
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	1 1 0 2 1 3 1	フリガナ 口座名義人	ソウカ タロウ 草加 太郎
<p>上記のとおり支給を受けたいので申請します。</p> <p>平成 1 9 年 4 月 1 日</p> <p style="text-align: center;">〒 3 4 0 - 0 0 0 0</p> <p style="text-align: center;">住所 草加市高砂 1 - 1 - 1</p> <p style="text-align: center;">申請者(喪主) 氏名 草加 太郎 印</p> <p style="text-align: center;">電話 0 4 8 ( 9 2 2 ) 1 5 9 3</p> <p>草加市長 あて</p>					
				滞 納	あり なし