

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			-				
世 帯 主	氏名				住所		
死亡者の氏名 生 年 月 日	年 月 日				世 帯 主 と 続 柄		
死亡年月日	平成	年	月	日	葬祭年月日	平成	年 月 日
死亡の場所				死亡原因			
葬祭を行う者と死亡者との続柄							
支給申請金額	金 50,000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			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							
〒340 -							
住所							
申請者(喪主) 氏名				(印)			
電話				()			
草加市長 あて							
						滞 納	あり なし