

国民健康保険葬祭費支給申請書

被 保 険 者 番 号			
死 亡 者 氏 名		申請者との続柄	男
死 亡 年 月 日	平成	年	月 日 女
給 付 金 額	50,000 円		
振込先 指定金融機関	銀行 農協 金庫 支店（出張所）		
	預金種別	口座番号	口座名義人（カタカナ）
	普通		
	当座		

上記のとおり申請します。

平成 年 月 日

〒

住所 龜山市 町 番地

申請者 氏名 印

龜 山 市 長 様