

様式第51号（第33条関係）

国民健康保険葬祭費支給申請書

世帯主	住所								
	氏名								
死亡者	記号		番号（枝番）		（枝番）				
	氏名								
	生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	世帯主 との続柄			
死亡年月日	令和	年	月	日	葬祭執行 年月日	令和	年	月	日
死亡場所									
死亡の原因	1：第三者行為（交通事故等） 2：業務上の災害（通勤災害等） 3：その他（自損事故・疾病等）								
支給申請金額	50,000 円								
葬祭執行者と死亡者 との続柄又は間柄									
上記のとおり別紙関係書類を添えて申請します。 下記の金融機関の預金口座に振込みを依頼します。 令和 年 月 日 （宛先）入間市長 申請者住所 （葬祭執行者） 氏名 個人番号 電話番号									
振込先 （葬祭執行者）	金融機関名	銀行・信用金庫 店 農業協同組合							
	預金種目	☐ 普通 ☐ 当座		口座番号					
	フリガナ								
	口座名義								

※ 世帯主及び世帯主との続柄欄は、申請時に該当者がいない場合は記入の必要はありません。

処理	税		資格	年	月	日～	整理番号	No.
----	---	--	----	---	---	----	------	-----