

(様式第5号)

葬 祭 費 支 給 申 請 書

被 保 険 者 番 号	
死 亡 者 の 氏 名	
死 亡 者 の 生 年 月 日	年 月 日
死 亡 年 月 日	年 月 日
死 亡 の 原 因	1. 疾病等 2. 交通事故等第三者行為
葬 祭 執 行 年 月 日	年 月 日

口座 情報 記入 欄	<input type="checkbox"/> 申請者名義の公金受取口座を利用します (口座情報の記入不要) ※公金受取口座は、男鹿市民の方が利用できます				
	<input type="checkbox"/> 振込口座を指定します (申請者名義の口座情報を記入)				
	金融機関名		銀行・信金・信組		本店
		労金・農協		支店	
預金 の 種 類	普通	口座 番 号		口座 名 義 人 (かた)	

葬 祭 費 申 請 額	¥50,000
-------------	---------

上記のとおり市国民健康保険条例による葬祭費の支給を申請します。

年 月 日

申請者 (葬祭執行者) 郵便番号 _____
住 所 _____
氏 名 _____
死亡者との続柄 _____
電 話 番 号 _____
個 人 番 号 _____

男 鹿 市 長 様

(様式第5号)

葬 祭 費 支 給 申 請 書

記入例

被保険者番号	12345678
死亡者の氏名	国保 男鹿
死亡者の生年月日	昭和 ● 年 ● 月 ● 日
死亡年月日	令和 ● 年 ● 月 ● 日
死亡の原因	1. 疾病等 2. 交通事故等第三者行為
葬祭執行年月日	令和 ● 年 ● 月 ● 日

口座情報記入欄	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者名義の公金受取口座を利用します (口座情報の記入不要) ※公金受取口座は、男鹿市民の方が利用できます
	<input type="checkbox"/> 振込口座を指定します (申請者名義の口座情報を記入)

●マイナンバーとともに登録済みの公金受取口座を利用する場合は、「申請者名義の公金受取口座を利用します」にレ点を記入します。口座情報の記入は不要です。
●公金受取口座を利用できるのは、男鹿市に住民登録している方です。
●公金受取口座を登録していない場合や利用を希望しない場合は、「振込口座を指定します」にレ点を記入し、振込先の口座情報を記入します。

上記のとおり市国民健康保険条例による葬祭費の支給を申請します。

令和 ● 年 ● 月 ● 日

申請者
(葬祭執行者)

郵便番号 010-0595

住所 男鹿市船川港船川字泉台66番地1

氏名 国保 船川

死亡者との続柄 妻

電話番号 0185-23-2111

個人番号 1111 2222 3333

男 鹿 市 長 様