

様式第20号（第21条関係）

国民健康保険葬祭費支給申請書(記載例)

支 給 額 50,000 円

上記金額を支給されるよう申請します。

ただし下記内訳のとおり

葬祭を行う者

○ 年 ○ 月 ○ 日

住所 京丹後市峰山町杉谷889番地

氏名 京丹後 一郎 個人番号 00000000000000

電話番号 0772-69-1234

京丹後市長 様

受取口座	□公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要）。 ☑振込口座を指定する。				
振込先	金融機関 峰山支店	京都銀行	(フリガナ)	キヨウタンゴ ハナコ	
		峰山支店	口座名義人	京丹後 花子	
被保険者 記号・番号	丹〇〇〇-〇〇〇〇〇〇				
死亡した 被保険者氏名	京丹後 太郎			申請者 との続柄	父
死亡 年月日	〇年 〇月 〇日				
葬祭執行 年月日	〇年 〇月 〇日		交通事故等の 第三者行為	有 • 無	

葬祭を行う者以外の方が受領する場合は、下記の委任状を記入してください。

委任状

〇年 〇月 〇日

国民健康保険葬祭費の受領を下記の代理人に委任します。

氏 名
(葬祭を行う者) 京丹後 一郎

代理人住所 京丹後市峰山町杉谷889番地

代理人氏名 京丹後 花子 個人番号 000000000000

確 認	1 住民異動届による
	2
	確認者氏名

※ 以下の欄には記入しないでください。

資格 確認	取得	昭和・平成・令和 年 月 日	支給額	50,000 円	担当者 確認欄
----------	----	-------------------	-----	----------	------------

□ 支給申請受付入力 (TRY-X4)