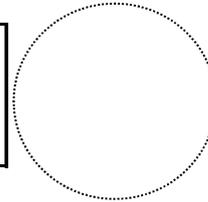


| | | | | | | | |
|-----|-------------------|------|----|---|----|---|---|
| 処理欄 | 事務局長 | 業務課長 | 係長 | 係 | 支給 | 額 | 円 |
| | ここには何も記入しないでください。 | | | | | | |



太枠の中をご記入ください。

葬祭費支給申請書

| | | | | |
|---------------------------------|-----------------|----------------------|-------------------|---------|
| 被 保 者 の 記 入 欄 | 被保険者証 記号・番号 | 92 - ○○ - ○○○○○○ | 組合員氏名 | 板金 一郎 |
| | 死亡した 被保険者の氏名 | 板金 鉄治郎 | 死亡した者と組合 員との続柄 | 父 |
| | 死亡年月日 | 平成 令和 ○○年 ○○月 ○○日 | 死亡年齢 | ○○ 歳 |
| | 葬祭を行った 年月日 | 平成 令和 ○○年 ○○月 ○○日 | 葬祭費申請額 | 70,000円 |
| | 死亡の原因 | 肺炎 | | |

| | | | | |
|---------------------------------|---|----------------------|-------|----|
| 証 明 を 受 け る 欄 | 死亡年月日 | 平成 令和 ○○年 ○○月 ○○日 | 死亡の原因 | 肺炎 |
| | 上記のとおり相違ないことを証明します。 ○○年 ○○月 証明者(医師又 <div style="border: 1px solid green; padding: 5px; display: inline-block; margin: 5px 0;"> 葬祭費は葬祭を行った方へお支払いしますので、葬祭を行った方が確認できる書類(会葬礼状、火葬許可書、埋葬許可書等)の提出が必要です。それらの書類があればこの欄の証明は不要です。 </div> 氏名 ○○ ○○ | | | |

(注) 上記「証明を受ける欄」は会葬礼状の写し、火葬許可書、埋葬許可書でこれに替えることができます。

上記のとおり申請します。

○○年 ○○月 ○○日

住所

北海道札幌市○○町2-2-2

申請者
(葬祭を行った者)

氏名

板金 一郎

葬祭を行った人が申請して下さい。

全国板金業国民健康保険組合理事長 殿