

支払区分	窓口・口座	交通事故等による第三者行為	有・無
------	-------	---------------	-----

受付印

葬祭費支給申請書 兼 請求書

金額	¥	2	0	0	0	0
----	---	---	---	---	---	---

人吉市国民健康保険条例第7条の規定による葬祭費の支給を申請します。
併せて、葬祭費を請求します。

令和 年 月 日

請求人 (葬儀執行者)	住所	〒				
	氏名	印				
	電話番号	市外局番	()		
	生年月日	大・昭・平・令	年	月	日	
	死亡者との続柄					

人吉市長 松岡 隼人 様

内 訳

死亡者	被保険者証 記号番号	人吉							
	氏名								
	死亡年月日	令和	年	月	日				
	葬儀執行年月日	令和	年	月	日				

窓口 に 来られた方 (葬儀執行者の場合は 記入不要)	住所					
	氏名					
	葬儀執行者から みたあなたの続柄					
	電話番号	市外局番	()		

上記金額を下記の口座に振込を依頼します。

振込先 金融機関	フリガナ								
	口座名義人 氏名								
	金融機関コード	銀 行	農 協	信用金庫	信用組合	支店 支所	預金 種別	1. 普通 (総合) 2. 当座 3. 貯蓄	
	口座番号 (右つめでご記入ください)					店 番			預金通帳等で確認し、正確にご記入ください

決 裁	課長	課長補佐	係長	係員	起案日 (支給起案)	:	令和	年	月	日
					決裁日 (支給決定)	:	令和	年	月	日
					支給予定日	:	令和	年	月	日

上記のとおり、支給してよろしいか伺います。

確 認	被保険者証	住民票	死亡診断書	その他

納税課

支払区分	窓口・口座	交通事故等による第三者行為	有・無	受付印
------	-------	---------------	-----	-----

葬祭費支給申請書 兼 請求書

金額	¥	2	0	0	0	0
----	---	---	---	---	---	---

記入例

人吉市国民健康保険条例第7条の規定による葬祭費の支給を申請します。
併せて、葬祭費を請求します。

令和 年 月 日

請求人 (葬儀執行者)	住所	人吉市麓町1234番地5						
	氏名	人吉 太郎				印		
	電話番号	市外局番	0966	(23)	1234			
	生年月日	大・昭・平・令	20	年	1	月	21	日
	死亡者との続柄	子						

人吉市長 松岡 隼人 様

内 訳

死亡者	被保険者証 記号番号	人吉	1	2	3	4	5	6
	氏名	人吉 花子						
	死亡年月日	令和	1	年	5	月	23	日
	葬儀執行年月日	令和	1	年	5	月	25	日

窓口 に 来られた方 (葬儀執行者の場合は 記入不要)	氏名					
	住所	窓口に来られた方が、喪主(葬儀執行者)の代理人の場合にご記入ください。				
	葬儀執行者から みたあなたの続柄					
	電話番号	市外局番	()			

上記金額を下記の口座に振込を依頼します。

振込先 金融機関	フリガナ	ひとよし たろう								
	口座名義人 氏名	人吉 太郎								
	肥後	銀行	農協	信用金庫	信用組合	人吉	支店	支所	預金 種別	① 普通(総合) ② 当座 ③ 貯蓄
	金融機関コード	0	1	8	2	店番	2	7	1	
口座番号 (右つめでご記入ください)	1	2	3	4	5	6	7	預金通帳等で確認し、正確にご記入ください		

決裁	課長	課長補佐	係長	係員	起案日(支給起案)	: 令和	年	月	日
					決裁日(支給決定)	: 令和	年	月	日
					支給予定日	: 令和	年	月	日

下記のとおり、支給してよろしいか伺います。

確認	被保険者証	住民票	死亡診断書	その他

納税課