

決 裁 金	理事長	副理事長	事務長	係	給付台帳	台帳照合	受 付
	<b>葬祭費支給申請書・記入例</b> 「こんなときは？」を参考に添付書類とともに記入捺印し、組合まで提出してください。						
	決定年月日 令和 年 月 日 支払年月日 令和 年 月 日 円						

※黒ボールペン(消えないペン)で太枠内のみご記入ください。

<b>葬 祭 費 支 給 申 請 書</b>	
被 保 険 者 証 号 記 号 ・ 番 号	衣 国 ① 衣国00-000-0000
② 死 亡 関 係 事 項	死亡年月日 令和 〇 年 〇 月 〇 日
	死亡の理由
	死亡の場所
	葬祭執行
	死亡の申請人

① 被保険者証を確認し、記号番号を記入してください。  
不明な場合は、組合へお問い合わせいただくか、空欄でも構いません。

② 添付の死亡診断書もしくは、埋葬許可書を参考に記入してください。

③ 記入日を和暦で記入してください。

④ 振込を希望される銀行を記入してください。

上記のとおり別紙証拠書類を添えて申請します。

③ 令和 〇 年 〇 月 〇 日

申請人住所 申請人の住所を記入してください。

氏 名 衣料品 太郎

電 話 06-123-4567

大阪衣料品小売国民健康保険組合 殿

④ 振 込 口 座	金融機関名	〇 〇 銀 行	支 店	〇 〇 支 店
	種 別	① 普通 2 当座	口 座 名	(カナ) イリョウヒン タロウ
	口座番号	1 2 3 4 5 6 7	口 座 名	(漢字) 衣料品 太郎