

理事長	副理事長	事務長	係	給付台帳	台帳照合	受	付
葬祭費支給申請書・記入例 「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。							
支払年月日 令和 年 月 日							
金 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。

葬 祭 費 支 給 申 請 書	
被 保 険 者 号 番 号	① 衣 国 00-000-0000
② 死 亡 年 月 日	令 和 〇 年 〇 月 〇 日
死 亡 関 係 事 項	<div style="border: 2px solid red; padding: 5px;"> ① 被保険者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、火葬(埋葬)許可証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。 </div>
死亡の場所	
死亡の原因	
葬祭執行年月日	
死亡者氏名	
申請人との続柄	
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	(漢字)		衣料品 太郎	