

第7号様式(第21条)

国民健康保険葬祭費支給申請書						
被保険者証 の記号及び番号	記 号	浦	番 号		葬祭費 申請額	50,000 円
死亡者氏名					世帯主 との続柄	
死亡者の住所	浦安市					
死亡年月日	平成・令和		年	月	日	
葬祭年月日	平成・令和		年	月	日	
交通事故等の 第三者行為	有 ・ 無					
上記のとおり申請いたします。 令和 年 月 日 住 所 葬祭執行者 氏 名 (死亡者との関係：) 電話番号 () 浦安市長 様						
確 認 欄						
埋火葬 許可証		被保険者 台 帳		支 給 年月日	令和 年 月 日	

金融機関名 称		銀 行 信用金庫 信用組合	支 店 支 所 出張所	預金種別	普通 当座 貯蓄	
口座番号	口座 名義人		(フリガナ)			

※太枠の中をご記入ください

処 理 欄	受 理	未 納	台帳記録	支 給