葬祭費支給申請書

支給額　　５０，０００円
上記金額を支給されるよう申請します。
ただし 下記内訳のとおり

年　　月　　日

葬祭を行う者
住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　個人番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

南アルプス市長　様

<table>
<tr><td>受取口座</td><td colspan="6">□公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要）。
□振込口座を指定する。</td></tr>
<tr><td rowspan="2">振込先</td><td>金融機関</td><td>銀行・農協
信用金庫・信用組合
支店
支所</td><td>(フリガナ)
口座名義人</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>口座種別</td><td>普通・当座・その他（　　）</td><td>口座番号</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>被保険者記号・番号</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>(フリガナ)
死亡した被保険者氏名</td><td colspan="3"></td><td>申請者との続柄</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>死亡年月日</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>葬祭執行年月日</td><td colspan="2"></td><td>交通事故等の第三者行為</td><td colspan="3">有　・　無</td></tr>
</table>

葬祭を行う者以外の方が受領する場合は、下記の委任状を記入してください。

委任状

年　　月　　日

国民健康保険葬祭費の受領を下記の代理人に委任します。

氏名
（葬祭を行う者）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代理人住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代理人氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　個人番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊喪主が複数名いる場合は、下記にもご記入ください。

誓約書

（宛先）南アルプス市長

私は、葬祭を行う者の代表として、上記被保険者に係る葬祭費の支給申請及び受領を行うことにあたり、他の葬祭を行う者に対しましては、私（申請者）が責任をもって異議のないように処理し、南アルプス市に対して、一切迷惑をかけないことを申し添えます。

（葬祭を行う者の代表者）
住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞