

葬祭費支給申請書（兼）国民健康保険被保険者資格喪失届

住 所		東広島市				世 帯 主 氏 名 (死亡時)																																																				
喪 失 14 死亡		死 亡 者	氏 名		死 亡 日		年 月 日																																																			
			生年月日		年 月 日		葬儀を行った日		年 月 日																																																	
喪失事由	一部・包括・その他		私は、上記故人について、葬祭を行ったので葬祭費の支給を申請し、右記の口座へ振込みを依頼します。 年 月 日 申請者 住所 _____ 氏名 _____ 死亡者との続柄 _____ 電話番号 () - _____ 届出人 ☐ 葬祭費申請者に同じ ☐ 申請者と異なる場合 氏名 _____ 世帯主（届出時） 氏 名 _____ 個人番号 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> *死亡者の国民健康保険税について、還付又は納付のお知らせは別途通知します。														口座振替依頼書 <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>振 込 先 金融機関</td> <td>銀 行 金 庫 信用組合 農 協</td> <td>本 店 支 店 支 所 出張所</td> </tr> <tr> <td>預金種目</td> <td colspan="2">普通 ・ 当座</td> </tr> <tr> <td>口座番号 (右づめ)</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>フリガナ</td> <td colspan="7"></td> </tr> <tr> <td>口座名義人</td> <td colspan="7"></td> </tr> <tr> <td>支給予定額</td> <td colspan="7">3 0 , 0 0 0 円</td> </tr> </table> ※ゆうちょ銀行の場合は、振込専用口座をご記入ください。 【申請人名義以外の口座へ振り込む場合】 葬祭費の受領は、上記口座名義人に委任します。 申請者 署名 _____ *葬祭費申請者と届出人が異なる場合は、申請者以外の者には振り込みできません。				振 込 先 金融機関	銀 行 金 庫 信用組合 農 協	本 店 支 店 支 所 出張所	預金種目	普通 ・ 当座		口座番号 (右づめ)								フリガナ								口座名義人								支給予定額	3 0 , 0 0 0 円						
振 込 先 金融機関	銀 行 金 庫 信用組合 農 協	本 店 支 店 支 所 出張所																																																								
預金種目	普通 ・ 当座																																																									
口座番号 (右づめ)																																																										
フリガナ																																																										
口座名義人																																																										
支給予定額	3 0 , 0 0 0 円																																																									
世帯区分	擬制→普通→擬制																																																									
人数	→																																																									
確認書類 ☐ 埋火葬許可証 ☐ 会葬御礼はがき ☐ 葬儀費用支払証明書等 ☐ その他																																																										
☐ 死亡者メモ欄申請入力																																																										
死亡者口座停止 有・無 ☐ 処理																																																										
相続人代表届 有・無																																																										
証 回 収	☐ 被保険者証 ☐ 資格確認書 ☐ その他 ()		資格変更 ☐ 世帯主変更 ☐ 続柄変更		資 格 喪 失 日 年 月 日		被保険者（記号）番号 広 5 8		届出人本人確認 ☐ 運転免許証 ☐ 在留カード ☐		世帯主番号確認 ☐ マイナンバーカード ☐ 通知カード ☐		受付																																													
	年 月 日		入 年 月 日		確 年 月 日																																																					

※太線の枠内をご記入ください。 ※世帯主（届出時）の個人番号は、資格喪失届の手续に必要な記載事項です。