|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住 所 | | | **世帯主が亡くなられた場合は、『相続人代表者指定届』も必要です。**  東広島市　西条栄町**丁目8番29号** | | | | | | | | | 世帯主氏名  **世帯主が亡くなられた場合、死亡の前月分までの保険税が死亡した世帯主に課税されるので、亡くなられた世帯主（相続人代表者）宛に「納税通知書」が届きます。**  (死亡時） | |  | | |
| 喪　失  14　死亡 | | | | | 死亡者 | | 氏　　名 | **東　広　　太　郎** | | | | 死亡日 | | 令和　**元** 年　　**５**月　**１０**日 | | |
| 生年月日 | 昭和 | | **２８** 年 **１０**月 **１１**日 | | 葬儀を行った日 | | 令和　元 年　　**５**月　**１１**日 | | |
| 喪失  事由 | | 一部・包括・その他 | | |
| **振込口座は、原則、申請者の名義の口座を記入してください。**  **申請者本人が届出人である場合に限り、本人以外の口座を指定することも可能です（委任欄に署名）。**  　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。   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 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） |  |  | 1 |  | |  |  |  | | フリガナ | **ﾋｶﾞｼﾋﾛ　ｲﾁﾛｳ** | | | | | | | | | 口座名義人 | **東広　一郎** | | | | | | | | | 支給予定額 | ３０，０００円 | | | | | | | |   　令和　元年　**５**月**１５**日  　申請者  　　　住所　東広島市西条栄町8番29号  　　　氏名　**東　広　　花　子**  　　　死亡者との続柄　**妻**  　　　電話番号（　**０８２**）**◯◯◯◯**－**◯◯◯◯**  **申請者以外の人が代理で手続きに来られた場合に記入します。**  　届出人 □葬祭費申請者に同じ  　　　　 ☑申請者と異なる場合 氏名　**東広　一郎**  　世帯主（届出時）  　　　氏　　名　**東広　一郎**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   　　　個人番号  **届出時の世帯主氏名（世帯主が亡くなられた場合は、新しい世帯主氏名を記入してください。）**  ＊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**  酒蔵  西条  ０　　１　　２　　３　　４　　５　　６  ※ゆうちょ銀行の場合は、振込専用口座をご記入ください。  **申請者以外の口座名義に振り込む場合は、申請者が署名してください。**  【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　　**東**　**広**　　**花**　**子**  ＊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。  **葬祭費支給申請者の本人確認を必ずしてください。** | | | | |
| 世帯  区分  **申請者は、添付書類の申請者・喪主と同一になります。**  **・埋火葬許可証の場合：申請者**  **・会葬御礼ハガキの場合：喪主**  **（連名の場合筆頭者）** | | 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 | □一般  **添付書類**  ・**『埋火葬許可証』または『会葬御礼ハガキ』のコピー** | | |  | | 資格変更　□世帯主変更  　□続柄変更 | | | 資 格 喪 失 日 | | 被保険者記号番号 | | 届出人本人確認 | | 世帯主番号確認 | 受付 |
| □高齢受給者証 | | |  | | 年　　月　　日 | | **広５８** | | □運転免許証  □在留カード  □ | | □マイナンバーカード  □通知カード  □ |
| 年　　　月　　日 | | | | | 入力　　年　　月　　日 | | | 確認　　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、資格喪失届の手続に必要な記載事項です。