様式第35号（第25条関係）

下記の通り支給してよろしいかお伺いします。 年　月　日	町　長	副町長	課　長	係　長	係	合　議
支　給　金　額	円					

国民健康保険葬祭費支給申請書

一金　　円　也

上記の金額支給されるよう申請します。

但し下記の内訳のとおり

年　月　日

住　所　紋別郡興部町

申請者

氏　名　　印

興　部　町　長　殿

内　　訳

被保険者証の記号及び番号		世帯主氏名	
死亡した被保険者の氏名		申請人との続柄	
死亡年月日	年　月　日	死亡の場所	
死亡原因			
葬祭執行年月日	年　月　日		
葬祭執行場所	興　部　火　葬　場		
戸籍係検認	氏　名　　印		
備　考			

【支払いを希望する金融機関】

（金融機関名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（口座番号）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（口座名義人）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿