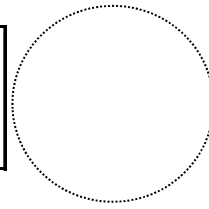


処理欄	事務局長	業務課長	係長	係	支給	額	円
	ここには何も記入しないでください。						



太枠の中をご記入ください。

## 葬祭費支給申請書

被 保 者 の 記 入 欄	被保険者証 記号・番号	92 - ○○ - ○○○○○○	組合員氏名	板金 一郎
	死亡した 被保険者の氏名	板金 鉄治郎	死亡した者と組合 員との続柄	父
	死亡年月日	平成 令和 ○○年 ○○月 ○○日	死亡年齢	○○ 歳
	葬祭を行った 年月日	平成 令和 ○○年 ○○月 ○○日	葬祭費申請額	70,000円
	死亡の原因	肺炎		

証 明 を 受 け る 欄	死亡年月日	平成 令和 ○○年 ○○月 ○○日	死亡の原因	肺炎
	上記のとおり相違ないことを証明します。 ○○年 ○○月 証明者(医師又 <div style="border: 1px solid green; padding: 5px; margin: 5px 0;">                     葬祭費は葬祭を行った方へお支払いしますので、葬祭を行った方が確認できる書類(会葬礼状、火葬許可書、埋葬許可書等)の提出が必要です。それらの書類があればこの欄の証明は不要です。                 </div> 氏名 ○○ ○○			

(注) 上記「証明を受ける欄」は会葬礼状の写し、火葬許可書、埋葬許可書でこれに替えることができます。

上記のとおり申請します。

○○年 ○○月 ○○日

住所

北海道札幌市○○町2-2-2

申請者  
(葬祭を行った者)

氏名

板金 一郎

葬祭を行った人が申請して下さい。

全国板金業国民健康保険組合理事長 殿