

様式32

国民健康保険葬祭費支給申請書					
金 額		70,000円			
被保険者記号番号	記号	13 —	番号	(枝番)	
死亡した人の名前				世帯主との続柄	
死亡した人の住所					
死亡した人の生年月日					
死 亡 年 月 日					
葬儀執行年月日					
死 亡 の 原 因	1. 病死(老衰等含む) 2. 交通事故 3. その他()			年齢	
上記のとおり葬祭費の支給を申請します。 年 月 日 葬儀を行った人 住 所 フリガナ 氏 名 死亡者との関係() 電話番号 自 宅 () 昼間の連絡先 () 他法での受給資格はありません。 渋谷区長 殿					
申請者の 預金口座	銀 行 信用金庫 信用組合		支店	預金 種別	普通 当座
	口 座 番 号				