

様式第7号(第14条関係)

国民健康保険葬祭費 支給申請書		受付	確認
葬祭費請求金額		30,000 円	
被保険者証の 記号・番号	奈3	死亡者 の氏名 生年月日	世帯主 との続柄
死亡の 確認	1 埋葬許可証 2 死亡診断書	3 アコーダー 4 市民課・支所	備考
死亡 年月日	年 月 日		
葬祭を 行った日	年 月 日		
口座振替 (銀行・支店コード)	銀行 農協 信用金庫 ()	本店 支店 ()	1 普通 2 当座 3 その他 ()
			口座番号() フリガナ 名 義()
上記のとおり申請します。			
年 月 日 大和郡山市長 様	申請者 (葬儀執行者)	住所	〒
	氏名		
	電話		
	届出人 氏名		
	電話		
葬 祭 費 領 収 書			
金 円			
上記金額を領収いたしました。			
年 月 日 資金前渡職員 様	氏名		印
決 定 金 額			円
備考			