

記入例

第1号様式（第2条関係）

武蔵村山市国民健康保険葬祭費支給申請書							
死亡した被保険者	被保険者番号	46-12-3456					
	死亡者氏名	武蔵 太郎					
	生年月日	昭和50年 7月 1日					
	死亡年月日	令和6年 6月 1日					
葬祭を行った日	令和6年 6月 20日						
振込先金融機関	村山	銀行	信用金庫	信用組合	協同組合	本店	種別
		本町					支店
口座番号	7	6	5	4	3	2	1
口座名義人	フリガナ	ムサシ ジロウ					
		武蔵 次郎					
支給申請額	50,000円						
<p>武蔵村山市長 殿</p> <p style="text-align: right;">令和6年7月1日</p> <p>上記のとおり申請します。</p> <p>申請者 (葬祭を行った方)</p> <p>住所 <u>武蔵村山市本町1-1-1</u></p> <p>氏名 <u>武蔵 次郎</u></p> <p>電話 <u>042(565)1111</u></p> <p>死亡者との続柄 <u>子</u></p>							
<p>窓口に来た方（申請者と同じ場合は、記入不要です。）</p> <p>住所 <u>武蔵村山市本町1-1-1</u></p> <p>氏名 <u>武蔵 花子</u></p> <p>電話 <u>042(565)1111</u></p> <p>葬祭を行った方との続柄 <u>妹</u></p>							

申請日を記載してください。

会葬礼状や葬儀に要した費用の領収書に記載されている喪主の住所・氏名等を記載してください。

※ 葬祭を行ったことを証する書類（会葬礼状又は申請者名義の葬祭に要した費用の領収書等）を添付してください。