

受付印

弘前市国民健康保険葬祭費支給申請書

令和 年 月 日

弘前市長 様

葬祭執行人

住所 弘前市大字

電話 ()

氏名

死亡者からみた続柄

次のとおり葬祭費の支給を申請します。

被保険者証 記号・番号	弘 前		
死 亡 年 月 日	令和 年 月 日	死亡原因	<input type="checkbox"/> 交通事故 <input type="checkbox"/> それ以外
死亡した被保険者 氏名・生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日生		
確 認 事 項	<ul style="list-style-type: none"> 葬祭執行確認書類等（会葬礼状・領収書・新聞広告・その他 []） ※死亡した被保険者と葬祭執行人が別世帯の場合のみ添付 死亡3ヶ月以前の国保資格の有無（有 ・ 無） 		
支払区分	<input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 窓口払（会計課、岩木・相馬総合支所、出張所）		
葬 祭 費 支 給 決 定			
令和 年 月 日			
葬 祭 費 支 給 金 額			
金 50,000 円			
備 考			

処 理 欄	受 付
<input type="checkbox"/> 国保給付係 <input type="checkbox"/> 総合支所（岩木・相馬） <input type="checkbox"/> 出張所（東目屋・船沢・高杉・裾野・新和・石川）	

口座振替依頼書（債権者用）

令和 年 月 日
 国保年金課
 国保給付係 課

弘前市会計管理者 殿
 弘前地区環境整備事務組合会計管理者 殿
 弘前地区消防事務組合会計管理者 殿
 津軽広域連合会計管理者 殿

私が 弘前市・弘前地区環境整備事務組合 から受領する金額は、令和 年 月 日以降
 弘前地区消防事務組合・津軽広域連合
 下記口座に振り込んでください。
 なお、下記口座に入金したことをもって、その金額は受領したものと認めます。

フリガナ				新規・変更	
(債権者)				電話番号	
法人名又は氏名				()	
代表者役職及び氏名				FAX番号	
				()	
住所		〒			
口座振替等情報	区分	通常払		前金払	
	金融機関名				
	支店名	店番 ()		店番 ()	
	口座番号等	1. 普通		1. 普通	
		2. 当座		2. 当座	
	3. その他		3. その他		
フリガナ					
口座名義					

※ 債権者と口座名義が違う場合は、委任状を添付してください。

会計課記入欄	登録区分		債権者番号	
--------	------	--	-------	--

※ 記載されている個人情報等については、当該利用目的以外では、利用しません。