様式第２９号（第３０条関係）

国民健康保険葬祭費支給申請書

被保険者証	記号		番号		
世帯主	住所		氏名	フリガナ	
死亡者の氏名及び生年月日	フリガナ 年　月　日生		世帯主との続柄		
死亡年月日	年　月　日	葬祭執行年月日	年　月　日		
支給申請金額	５０，０００　円	葬祭を行う者と死亡者との続柄			
備考					

上記のとおり支給を受けたく、申請します。

年　月　日

（宛先）八潮市長

住　所

申請者　氏　名　　㊞

電話番号　（　　）

・支給金額は下記口座に振り込んでください。

	金融機関名		金融機関支店名	種別	口座番号
振込先		1 銀行 2 信用金庫 3 信用組合 4 協同組合		普通 当座	
	口座名義人（カタカナで記入）				

【国保年金課使用欄】

国保取得　年　月　日

第三者行為該当　有・無

給付制限該当　有・無

委　任　状

代理人　住　　所

（受任者）

氏　　名

電話番号

続　　柄

私は、下記理由により上記の者を代理人と定め、

【療養費・出産育児一時金・葬祭費・高額介護合算療養費・食事療養標準負担額減額差額】

の受領について委任します。

〔 理由： 〕

年　　月　　日

委任者　　住所

氏名　　印

八潮市長　宛て

（注意事項）

・委任状は必ず委任者本人がお書きください。