

|                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                |            |               |                        |                             |       |    |   |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|------------------------|-----------------------------|-------|----|---|---|---|---|---|---|---|--|--|---|---|---|---|---|---|
| 第 号                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 理事長                                                                                            | 副理事長       | 役員            | 事務長                    | 主任                          | 係     |    |   |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |   |
| 令和 年度 款<br>歳 出                                                                                                                                                                                                                                                                         | 保 険 給 付 費                                                                                      |            | 項<br>葬 祭 諸 費  | 目<br>葬 祭 費             | 節<br>負 担 金 補 助<br>及 び 交 付 金 |       |    |   |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |   |
| <div>葬 祭 費 請 求 書</div> <div><div>家</div><div><table><tr><td>金額</td><td>百</td><td>十</td><td>万</td><td>千</td><td>百</td><td>十</td><td>円</td></tr><tr><td></td><td></td><td>¥</td><td>5</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr></table></div></div> <div>但し、組合規約第12条による葬祭費</div> |                                                                                                |            |               |                        |                             |       | 金額 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |  |  | ¥ | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 金額                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 百                                                                                              | 十          | 万             | 千                      | 百                           | 十     | 円  |   |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                | ¥          | 5             | 0                      | 0                           | 0     | 0  |   |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |   |
| 被 保 険 者 証<br>の 記 号 番 号                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                |            |               | 死 亡 年 月 日              | 令和                          | 年 月 日 |    |   |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |   |
| 死 亡 し た<br>被 保 険 者 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                |            |               | 葬儀執行年月日                | 令和                          | 年 月 日 |    |   |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |   |
| 生 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                | 昭和<br>平成<br>令和                                                                                 | 年          | 月 日           | 死 亡 の 原 因<br>( 傷 病 名 ) |                             |       |    |   |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |   |
| 上記死亡に相違ないことを証明する。<br>令和 年 月 日<br>死亡診断医師 住 所 別紙の通り<br>氏 名 ⑩                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                |            |               |                        |                             |       |    |   |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |   |
| 上記の金額を請求します。<br>令和 年 月 日 住 所<br>申請者 氏 名 ⑩<br>(葬祭執行者) 電 話<br>死亡者との続柄 ( )<br>静岡市食品国民健康保険組合理事長殿                                                                                                                                                                                           |                                                                                                |            |               |                        |                             |       |    |   |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |   |
| 下記のとおり口座振込を依頼します。                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                |            |               |                        | 支給日                         |       |    |   |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |   |
| 振<br>込<br>先                                                                                                                                                                                                                                                                            | 銀 行<br>信用金庫<br>農 協                                                                             | 本・支店名      | 種目 普通・当座 口座番号 |                        | 店番                          |       |    |   |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                | 口座名義(カタカナ) |               |                        |                             |       |    |   |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |   |
| 委任状                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 私は、上記により支給される金額の受領に関する一切の権限を下記受任者に委任します。<br>受任者 住所 _____ 委任者 住所 _____<br>氏名 _____ ⑩ 氏名 _____ ⑩ |            |               |                        |                             |       |    |   |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |   |

【添付書類】 ①死亡診断書の写し  
②以下の書類の写し、いずれか1点（葬祭執行者のフルネームが入ったもの）  
1. 会葬礼状 2. 葬儀費用の領収書