

第29号様式(第30条関係)

国民健康保険葬祭費支給申請書

担当者	受付者
-----	-----

死亡者	被保険者証の記号番号	記号	番号
	氏名		
	生年月日	年	月 日
	個人番号		
死亡年月日	年	月 日	
葬祭執行年月日	年	月 日	
支給申請金額	円		
振込先 (葬祭執行者)	金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合	
	店名	支店 本店 (店番) 出張所	
	口座種別	普通 ・ 当座 ・ 貯蓄	
	口座番号		
	フリガナ		
	口座名義		
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>(宛先) 戸田市長</p> <p>葬祭執行者 住所</p> <p>氏名 (印)</p> <p>電話</p>			

記入例

個人番号欄は空欄でも申請可能です。記入する場合は、マイナンバーカード又は通知カード（個人番号の記載がある住民票）+ 顔写真付きの公的身分証の添付が必要です。

第29号様式(第30条関係)

国民健康保険葬祭費支給申請書						担当者	受付者											
死亡者	被保険者証の記号番号	記号	戸田	番号	000000													
	氏名	戸田 真一																
	生年月日	年 月 日																
	個人番号	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>																
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											
振込先 (葬祭執行者)	金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合																
	店名	支店 本店 (店番 000) 出張所																
	口座種別	普通 ・ 当座 ・ 貯蓄																
	口座番号	1	2	3	4	5	6	7										
	フリガナ	トダ ハルエ																
	口座名義	戸田 春江																
<p>上記のとおり申請します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>(宛先) 戸田市長</p> <p style="text-align: right;">葬祭執行者 住所 戸田市上戸田1-18-1</p> <p style="text-align: right; border: 1px solid red; padding: 2px;">署名または記名押印</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px; display: inline-block;"> <p style="color: red; font-size: small;">葬儀の領収書等に記載されている宛名の方が申請人となります。</p> </div> <p style="text-align: right; margin-top: 10px;">氏名 戸田 春江</p> <p style="text-align: right; margin-top: 10px;">電話 048-123-4567</p>																		