

【振込口座を指定する場合】

国民健康保険 葬祭費支給申請書

金50,000円也			
被保険者証 記号・番号	長岡	1234567890	
死亡者氏名	国保 一郎		
死亡年月日	令和 5 年 1 月 1 日	葬儀年月日	令和 5 年 1 月 4 日
死亡の原因	第三者行為(交通事故等) ・ <b>その他</b>		
葬祭を行う者	住所	長岡市大手通1丁目4番地10	
	氏名	国保 太郎	死亡者との関係 子
振込先 (どちらかを選択)	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する ※公金受取口座を登録している方に限ります		
	振込口座を指定する場合は、こちらに <input checked="" type="checkbox"/> いただき、口座情報を御記入ください。		
	<small>※公金受取口座の振込を希望し、上記にチェックを入れた場合は、以下の口座情報欄の記載は必要ありませんが、あつた場合には以下の金融機関への振込を優先します。</small>		
	<input checked="" type="checkbox"/> 振込口座を指定する (以下の口座情報欄を御記入ください)		
金融機関名	長岡	銀行 信金 農協 信組	支店名 市役所 <small>支店 出張所</small>
口座番号	普通・当座	1234567	口座名義人 ふりがな 国保 太郎 お名前 国保 太郎
上記のとおり申請します。 〒 9 4 0 - 8 5 0 1			
令和 5 年 1 月 8 日 申請者 住所 長岡市大手通1丁目4番地10			
新潟県長岡市 氏名 国保 太郎 (自署または記名押印)			
電話 0258-39-2006			
委任状			
住所			
氏名 (自署または記名押印)			
私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。			
・ 葬祭費の受領に関すること。			
令和 年 月 日			
申請者 住所			
氏名 (自署または記名押印)			

申請者 (葬祭を行った方) 以外の口座へ振り込む場合は、委任状欄を御記入ください。  
受任者：口座名義人  
申請者 (委任者)：葬祭を行った方

付

【公金受取口座を利用する場合】

国民健康保険 葬祭費支給申請書

金50,000円也																							
被保険者証 記号・番号	長岡	1234567890																					
死亡者氏名	国保 一郎																						
死亡年月日	令和 5 年 1 月 1 日					葬儀年月日	令和 5 年 1 月 4 日																
死亡の原因	第三者行為(交通事故等) ・ <b>その他</b>																						
葬祭を行う者	住所	長岡市大手通1丁目4番地10																					
	氏名	国保 太郎				死亡者との関係	子																
振込先 (どち)	<input checked="" type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する ※公金受取口座を登録している方に限ります (以下の口座名義人の個人番号欄を御記入ください) 口座名義人の個人番号 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>9</td><td>9</td><td>9</td><td>9</td><td>9</td><td>9</td><td>9</td><td>9</td><td>9</td><td>9</td><td>9</td><td>9</td> </tr> </table>											9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9											
※公金受取口座への振込を希望し、上記の口座情報欄に記載があった場合には以下の金融機関を優先します。																							
公金受取口座を利用する場合は、こちらに <input checked="" type="checkbox"/> ください。 公金受取口座を利用する場合は、口座名義人(申請者である葬祭を行った方または、委任状記入の場合は受任者)の個人番号(マイナンバー)を御記入ください。																							
上記のとおり申請します。 〒 9 4 0 - 8 5 0 1 令和 5 年 1 月 8 日 申請者 住所 長岡市大手通1丁目4番地10 新潟県長岡市 氏名 国保 太郎 (自署または記名押印) 電話 0258-39-2006 申請者は葬祭を行った方です。																							
委 任 状																							
住所 氏名 (自署または記名押印) 私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。 ・ 葬祭費の受領に関すること。 令和 年 月 日 申請者 住所 氏名 (自署または記名押印)																							

申請者(葬祭を行った方)以外の口座へ振り込む場合は、委任状欄を御記入ください。  
 受任者: 口座名義人  
 申請者(委任者): 葬祭を行った方