

様式第52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	わこう	番号	
世帯主	住所	和光市		
	氏名		個人番号	
死亡者	氏名		生年月日	年 月 日
	個人番号			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	
死亡の原因	1 疾病等 2 交通事故等第三者行為		2の場合は、葬祭費が支給されないことがあります。	
支給申請額	円			
備考	葬祭を行う者と死亡者との続柄 氏名 続柄			
口座振込	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する（利用する者は以下の口座情報の記入不要） <small>※公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。                      ※申請時に公金受取口座を選択した方で、申請後に公金受取口座情報を変更・抹消した場合は、登録した情報等の反映に数日程度要するため、変更前の口座へ支給される場合があります。また、情報連携により公金受取口座情報を取得できなかった場合や、振込不能となった場合は、確認のため連絡をすることがあります。</small>			
	<input type="checkbox"/> 振込口座を指定する			
	銀行		支店	
	普通・当座	口座番号		
	フリガナ			
	預金名義			
上記のとおり申請します。 年 月 日 和光市長 様 印 <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">住所</div> <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">申請者 氏名</div> <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">個人番号</div> <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">電話</div>				