別記様式第１４号（第１５条関係）

国民健康保険葬祭費請求書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 死亡した者の被保険者  記号・番号 |  | | |
| 死亡年月日 | 年　　　月　　　日 | 世帯主の氏名 |  |
| 死亡者氏名 |  | 死亡原因 | 第三者行為(交通事故等)で  ある　・　ない |
| 葬祭執行年月日 | 年　　月　　日 | 死亡者からみた請求者の続柄 |  |
| □死亡届・死亡診断書　　□埋火葬許可証　　□会葬礼状　　□葬儀の領収証　　□その他 | | | |
| 請求金額　　　　　　　　　50,000　　　　　　　　　円 | | | |
| 関市長　様  　　上記のとおり請求します。  　　　　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　請求者　　〒  （葬祭を執行した者）  　　　　　　　　　　　　　住所  氏名  　　　　　　　　　　　　 電話番号　　　　　－　　　　　－ | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求者と口座名義人が違う場合は、  下記名義人口座への振込を承諾します。 | | | | | | | | | 請求者  氏名 | | | |  |
| 振込先金融機関名 | | | 銀行・信用金庫　　　　　　本店・出張所  農協・信用組合　　　　　　支店 | | | | | | | | 預金種目 | □普通  □当座 | |
| 口座番号 | | | | | | | | フリガナ | |  | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  | 口座名義人 | |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 受 付 者 | 受 付 印 |
|  |  |
| 滞　納 |
| 有　・　無 |