

国民健康保険 葬祭費支給申請書

<p>¥ <u>20,000</u> 円也</p>		<table border="1"> <tr> <td>第三者行為</td> </tr> <tr> <td>有 ・ 無</td> </tr> </table>		第三者行為	有 ・ 無
第三者行為					
有 ・ 無					
被保険者証 記号・番号	宇城	世帯主氏名			
死亡者氏名		資格取得年月日			
		個人番号			
死亡年月日		世帯主との 続柄			
葬祭を行う者	住所				
	氏名	死亡者との関係			
<p>上記のとおり申請します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>申請者 住所 熊本県宇城市</p> <p style="padding-left: 100px;">氏名</p> <p style="padding-left: 100px;">TEL</p> <p>熊本県宇城市長</p> <p style="padding-left: 100px;">守田 憲史 様</p>					

(確認者)