

※ 喪主氏名が分かる会葬礼状や葬儀の領収書等を添付してください。  
(喪主氏名が分かる会葬礼状等がない場合は、申立書の提出が必要です。)  
※ 太線の枠内へご記入ください。

## 国民健康保険葬祭費支給申請書

伊丹市長 様

次のとおり葬祭費の支給を申請します。

一金 50,000円也

申請者(喪主)		申請日	年 月 日
住所	〒 -		
氏名		電話番号	

死亡した被保険者			
被保険者証番号		交通事故等の第三者行為	有 ・ 無
氏名		生年月日	年 月 日
死亡年月日	年 月 日	申請者(喪主)からみた続柄	

振込先			
金融機関名		(フリガナ) 口座名義人	
支店名			
口座種別	普通 ・ 当座 その他 ( )	口座番号	

※ 振込先の口座名義人が申請者(喪主)と異なる場合は、以下の委任欄へ記入が必要です。

委任欄			
私は、伊丹市より支払われる葬祭費の受領に関する一切の権限を受任者に委任します。			
委任者(喪主)	住所	_____	
	氏名	_____	生年月日 _____
受任者(口座名義人)	住所	_____	
	氏名	_____	生年月日 _____
	電話番号	_____	続柄 _____

<処理欄>

支給予定日	受付日	担当者	受付者