

15号様式

国民健康保険葬祭費支給申請書

那覇市長 宛

次のとおり被保険者証又は被保険者資格証明書を添えて申請します。

年 月 日

申請者 (葬祭を行う者)	住所	那覇市		
	氏名	印	(忘れず記入してください) 電話	
届出人 (申請者との関係)	住所			
	氏名	電話		
被保険者証 (資格証明書)	記号 番号	那国 (資一那国)		
被保険者名 (死亡者)			生 年 月 日	年 月 日
死 亡 日	年 月 日	申請者 との関係		
葬儀執行 年 月 日	年 月 日	死亡原因	1 交通事故	2 その他

振 込 先 口 座 記 入 欄			
金融機関名	銀行・信用金庫 農協・労働金庫		
支 店 名	支 店 出張所	支店番号	
口座番号	預 金 種別	普通預金	
(フリガナ) 口座名義人			

※ ご注意

- ・振込先に指定できるのは、申請者名義の口座に限られます。
- ・葬祭費の額は 円です。

国民健康保険課

受 付 窓 口	担当主 査	記録	作成	受付
ハイサイ市民課 ・本庁 ・真和志支所 ・首里支所 ・小禄支所				