

歳出	年度	決 裁 欄	課長	副主幹	主査	主査補	班員
支給年月日	令和 年 月 日						
決定額	50,000 円						

葬 祭 費 支 給 申 請 書

申請金額	50,000 円		
被保険者証の記号番号	里 一	死亡者氏名	(歳)
死亡年月日	令和 年 月 日	葬儀執行年月日	令和 年 月 日
第三者行為の有無	有 ・ 無	死亡原因	

富里市国民健康保険条例施行規則第20条の規定により、上記のとおり葬祭費の支給を申請します。

令和 年 月 日

申請者 住所
(葬儀執行者) 氏名 (印)
電話 ()

代理人 住所
氏名 (印)
電話 ()

富里市長 様

委 任 状

上記、葬祭費支給申請をするにあたり()
を代理人と定め、その請求並びに領収に関する件を委任します。

住所
委任者 氏名 (印)
電話 ()

振 込 先	銀行名/コード		支店名/コード		支店	
	口座番号		預金種目	1.普通 2.当座 3.別段 4.貯蓄預金 9.他		
	口座名義人	フリガナ				