

課長	副課長	係長	係

様式第61号（規則第32条関係）

国民健康保険葬祭費支給申請書				
被保険者 記号・番号	記号	埼 新	番号	
死亡者	住所			
	氏名			
	生年月日	年 月 日生	葬祭執行人 との続柄	
死亡年月日	年 月 日	葬祭執行 年月日	年 月 日	
死亡の原因	病死 ・ 事故死（ 交通事故 ・ その他 ）			
支給申請 金額	50,000 円	備 考		
<p>(申請先) 新座市長 年 月 日 上記のとおり支給を受けたく申請します。また、下記口座に振込みを依頼します。</p> <p style="text-align: center;">〒</p> <p style="text-align: center;">葬祭執行人 住所 氏 名 (電話)</p>				

【振込先】

口座 選択 (どちらかに○)	1. 振込口座を指定する。 (振込口座を御記入ください。)		2. 葬祭執行人の公金受取口座を利用する。 ※1 (利用する方は振込口座の記入は不要です。)	
			↓	
<u>新座市外在住の方の場合は、葬祭執行人の個人番号がわかる書類（個人番号カード等）を添付してください。</u>				
金融機関コード		支店コード	口座種別	口 座 番 号
振込先 金融機関		銀 行 信用金庫 農業協同組合	支店 1 当座 2 普通	
フリガナ				※2左記の名義人の口座に振込みを委任します。
口座名義人				葬祭執行人 氏 名 印
口座名義人住所	※葬祭執行人と異なる場合は記入			

- ※1 公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます（公金受取口座の変更等を行うと、反映までに一定期間を要します。）。振込口座の記入が不要になります。
- ※2 葬祭執行人と口座名義人が異なる場合に御記入ください。
- ※3 社会保険に加入していた被保険者が、社会保険の資格喪失後3か月以内に死亡された場合は、社会保険から埋葬料等が支給される場合があります。この場合は、社会保険に御請求ください。

担当者		公金受取口座 希望の場合	□宛名あり(番号) □新規登録
-----	--	-----------------	--------------------