

別記様式第2号（第3条関係）

葬 祭 費 支 給 申 請 書

被 保 険 者 証 号 記 号 番 号	板倉			世 帯 主 氏 名																					
死 亡 者 氏 名				世帯主との続柄																					
被 保 険 者 号 個 人 番 号																									
死 亡 年 月 日	年	月	日	葬 祭 年 月 日	年 月 日																				
葬 儀 を 行 う 人 の 氏 名				死 亡 者 と の 続 柄																					
交 通 事 故 等 の 第 三 者 行 為				備 考																					
<p>上記のとおり板倉町国民健康保険条例第7条の規定により申請します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(宛先) 群馬県邑楽郡板倉町長</p> <p style="text-align: right;">葬儀を行う人 住 所 _____ 氏 名 _____ 電 話 _____</p> <p style="text-align: right;">個人番号 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p>下記の口座に振り込んでください。</p>																									
金 融 機 関 名	振 込 銀 行	銀行・金庫 組合・農協		口 座 番 号	普 当																				
		支店 支所		フ リ ガ ナ 口 座 名 義 人																					

受付者	
-----	--