

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					

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。

年 月 日

(宛先) 群馬県邑楽郡板倉町長

葬儀を行う人 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
電 話 \_\_\_\_\_

個人番号

下記の口座に振り込んでください。

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	
-----	--