

(2番窓口)

富岡市国民健康保険葬祭費口座振込申請書

| | | | | | |
|---------|---|-------|---|---|-----|
| 国保記号番号 | と | 死亡者氏名 | | | 男・女 |
| 喪主氏名 | | 死亡年月日 | 年 | 月 | 日 |
| 死亡者との続柄 | | 死亡届出日 | 年 | 月 | 日 |

葬祭費を下記の金融機関に口座振込するよう申請いたします。

*口座番号の記入漏れに注意してください。

| | | |
|--------------------|-----------------------|------------------------|
| 指定金融機関名 (郵便局以外) | 銀行・信金 信組・農協 () | 本店・支店 支所 () |
| 口座番号 | 普通 当座 貯蓄 | ふりがな 口座名義人 |
| 支給金額 | 50,000円 | |

年 月 日

富岡市会計管理者 様

〒

申請者 住所 富岡市
(喪主) 氏名
電話番号

※申請者(喪主)と、口座名義人が異なる場合には、下記の承諾書にも記入してください。

承諾書

葬祭費は、私(喪主)が受給すべきものですが、この受給権を口座名義人(氏名) (続柄) に譲渡することを承諾いたします。

年 月 日

富岡市長 様

承諾者 住所 富岡市
(喪主) 氏名