

葬 祭 費 支 給 申 請 書

令和 年 月 日

(宛先) 松山市長

〒

申請者 (葬儀執行人) 住所 町 丁目 番地 番 号

マイナンバー (個人番号)

受付印

氏名

(電話 自宅・勤務先・携帯 - -)

葬祭費の支給を下記のとおり申請します。

死 亡 者	被保険者証 記号	松 国 保	番号				
	被保険者氏名			性別	男・女	申請者からみた続柄	
	生 年 月 日	年 月 日		マイナンバー (個人番号)			
	死 亡 年 月 日	年 月 日		葬儀執行年月日	年 月 日		
受 取 金 融 機 関	<input type="checkbox"/> 銀行	<input type="checkbox"/> 本店(所)	口座種別	1.普通 2.当座	口座番号		
	<input type="checkbox"/> 信用金庫	<input type="checkbox"/> 支 店	フリガナ				
	<input type="checkbox"/> 農 協	<input type="checkbox"/> 出張所	口座名義人				
	<input type="checkbox"/> 支 所		※支払区分	1. 新 規	2. 前 回		
備 考	来 庁 者	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ				
	氏 名		<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		申 請 者 との続柄		
個人番号の確認	個人カード・通知カード・住民票		第三者該当	該 当 ・ 非該当			
来庁者の 身元確認	1点	個人番号カード・免許証・住基カード・パスポート・身障手帳・在留カード・その他()					
	2点	健康保険証・介護保険証・年金手帳・各種医療受給者証・その他()					
死 亡 の 確 認	1. 戸籍関係書類		2. 住基確認		確認印 ()		
3. 戸籍担当者の確認							

令和 年 月 日

松山市国民健康保険条例第7条の2に基づき、承知してよろしいか

入 力	支 払	課 長	主 幹	収 納	給 付	受 付
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

委任状

令和 年 月 日

(宛先) 松山市長

住所 _____

私
(申請者) 氏名 _____

は、葬祭費の受領に関する権限を
下記の者に委任します。

住所 _____

受任者

氏名 _____

念書

令和 年 月 日

(宛先) 松山市長

葬儀執行人 氏名 _____

受任者 住所 _____

氏名 _____

_____ 年 月 日 _____ の死亡による葬祭費の
申請及び受領について異議が生じても、私が全責任を持って解決し、
松山市には、一切ご迷惑はおかけいたしません。