

# 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 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 <del>無</del> 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	昭・平・令	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	<del>健康保険証</del> ・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		3. 戸籍担当者の確認						確認印 ( )

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、承認してよろしいか

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。