

# 葬 祭 費 支 給 申 請 書

平成 年 月 日

(あて先) 松山市長

申請者住所 町 丁目 番地 号  
(葬儀執行人) マイナンバー (個人番号)

受付印

氏名 (印)

(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。

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	明・大・昭・平	年	月	日	マイナンバー (個人番号)									
死亡年月日	平成	年	月	日	葬儀執行年月日	平成	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	(姓)	(名)									
	<input type="checkbox"/> 支所		※支払区分	1. 口座払	2. 隔地払	3. 前回								
備考														
個人番号の確認	個人カード・通知カード・住民票													
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 3. 戸籍担当者の確認 確認印( )													

平成 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	課	長	収	納	給	付	受	付
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

完・連1・連2

済

# 委任状

平成 年 月 日

(あて先) 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  
⑩ 下記の者に委任します。

受任者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_

# 念書

平成 年 月 日

(あて先) 松山市長

葬儀執行人 氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

受任者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

平成 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。