

様式第16号 (第13条関係)

国民健康保険葬祭費支給申請書

金額	30,000円											
被保険者証番号												
死亡した被保険者												
個人番号	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	
死亡年月日	年 月 日											
世帯主との続柄												
死亡の原因												
葬祭年月日	年 月 日											
診断検案医師												

銀行名	支店名	種別	口座番号
1. 北洋銀行	1. 岩内中央支店	普通	()
2. 北海道銀行	2. 岩内支店	当座	
3. 北海信用金庫	3. その他		
4. その他	()		
()			

上記のとおり葬祭費の支給を申請します。

年 月 日

葬祭主 個人番号

住 所 _____

氏 名 _____ (続柄: _____) (印)

電話番号 _____