

記入例

町田市葬祭費支給申請書

- 国民健康保険
 後期高齢者医療

※消えるボールペンでは記入しないでください。

国保記号番号	32 - 1 2 - 3 4 5 6	死亡者氏名	国保 太郎
後期高齢者医療 被保険者番号		死亡者 生年月日	○ 年 ○ 月 ○ 日生
死亡した日	西暦20XX 年 4月 1日	申請金額	50,000円
葬祭を行った日	西暦20XX 年 4月 2日		

「死亡した日」と「葬祭を行った日」は機械で判読するため、西暦でご記入頂くようお願いいたします。

の支給を申請します。
 機器に登録することを承諾します。

20XX年 4月 3日

添付書類

葬祭執行者(喪主)	郵便番号	1 9 4 - 8 5 2 0	
	住所	※都道府県からご記入頂くようお願いいたします。 東京都町田市森野2-2-22 ○○○マンション 101	
	フリガナ	コクホ	ハナコ
	氏名	(姓) 国保	(名) 花子
	続柄	妻	
電話番号	○○○ - ○○○ - ○○○○		

添付書類
 領収書
 会葬礼状

※原則は領収書。無い場合は会葬礼状も可。

<添付書類確認事項>
 ①亡くなった方と葬祭執行者(喪主)の氏名が明記されている物。
 ②見積書・訃報・ATMの振込票では受付不可。

希望する方の□に「レ」をつけてください。

振込先	<input type="checkbox"/>	葬祭執行者(喪主)の公金受取口座(マイナンバーカードに紐づけた口座)を利用します。 ※公金受取口座の利用は、町田市に住民票がある方に限ります。 ※葬祭執行者(喪主)が死亡者と別の世帯の場合は個人を特定するため生年月日をご記入ください。 葬祭執行者(喪主)の生年月日 年 月 日 ※公金受取口座を利用する場合は口座情報の記入は不要です。
	<input checked="" type="checkbox"/>	振込口座を指定します。(下記へ口座情報をご記載ください。) ※口座名義人が葬祭執行者(喪主)以外の人である場合は、下記の【委任状欄】の記入が必要です。

口座情報	金融機関名	支店名	店番	種別	口座番号
	ゆうちょ 1.銀行 2.信用金庫 3.信用組合 4.協同組合	00八	0 0 8	1.普通 2.当座 3.貯蓄	0 0 0 0 0 0 0
	口座名義人 (カタカナで記入)	コクホ	ハナコ		

委任状 葬祭執行者(喪主)名義以外の口座に振り込む場合は、必ず記入してください。

私は、住所 に葬祭費の受領に関する
 氏名 権限を委任します。
 年 月 日

葬祭執行者(喪主) 住所
 氏名 (印)

後期高齢者医療保険に加入の方は、公金受取口座は利用できません。