

葬祭費支給申請書兼請求書									
金額		¥ 5 0 0 0 0							
被保険者証記号番号				—					
被保険者氏名			生年月日			昭 平 令 年 月 日			
死亡年月日		令和 年 月 日							
葬祭執行年月日		令和 年 月 日							
<p>上記の金額を請求します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p>鹿沼市長宛 千 _____</p> <p style="text-align: right;">住 所 _____</p> <p style="text-align: right;">葬祭執行人</p> <p style="text-align: right;">氏 名 _____</p> <p style="text-align: right;">生年月日 昭・平 年 月 日 _____</p> <p style="text-align: right;">電話番号 _____</p>									
支 払 方 法	<p>支払方法について希望する番号を○で囲んでください。</p> <p>1 口座振替 2 現金(支給決定後、受け取りに来ていただきます。)</p>								
	口座 振替 先	銀行 信用金庫 信用組合 労働金庫 農業協同組合	本店 支店 支所	種 別	1 普通 2 当座	口座番号 口座名義人(カタカナで記入)			
委任状									
<p>下記の者を代理人と定め、受領に関する一切の権限を委任いたします。</p> <p style="text-align: right;">住所 _____</p> <p style="text-align: right;">氏名 _____</p> <p style="text-align: right;">生年月日 _____</p> <p style="text-align: right;">電話番号 _____</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">委任者 住所 _____</p> <p style="text-align: right;">氏名 _____ 印 _____</p>									

〈職員記入欄〉

- 保険証回収
- 世帯員→処理不要 世帯主→国保加入者の証差替え 済・不要 未済