

理事	局長	課長	課長補佐	担当	支給決定日	令和	年	月	日
						昭和		月	日
								月	日

本部記入欄

支給決定額	
-------	--

組合員 ご本人が
亡くなられた場合

葬祭費支給申請書

(本枠の中をご記入ください)

被保険者証 記号・番号	88- 00 ・ 000	組合員氏名	職能 太郎
死亡した 被保険者の氏名	職能 太郎	組合員との 続柄	本人
葬祭を行った年月日	令和 4 年 4 月 6 日	死亡者と葬祭を行った者 (申請書)との続柄又は 両者の関係	妻
<p>上記のとおり申請します。 なお、上記葬祭費の受領を下記受任者に委任します。</p> <p style="text-align: center;">令和 4 年 5 月 6 日</p> <p style="text-align: center;">住所 東京都新宿区市谷田町2丁目26番地</p> <p style="text-align: center;">申請者 氏名 職能 花子</p> <p style="text-align: right;">東京建設職能国民健康保険組合 理事長 殿</p>			

○この『証明を受ける欄』は住民票・死亡診断書の写しで、これに替えることができます。

証明を受ける欄	死亡年月日	令和	年	月	日	死亡の原因
	上記のとおり相違ないことを証明します。					
	令和	年	月	日	死亡診断書の写しの添付がある場合は こちらへの記入は必要ありません。 会葬礼状の提出も併せてお願いします。	
	証明者	住所				
	(医師又は市区町村長 警察署長)	職氏名				

受任者 (組合長)	支部名	住所	氏名	支部記入欄
--------------	-----	----	----	-------

受付日

理事	局長	課長	課長補佐	担当	支給決定日	令和	年	月	日
						昭和		月	日
								月	日

本部記入欄

支給決定額	
-------	--

組合員のご家族が
亡くなられた場合

葬祭費支給申請書

(本枠の中をご記入ください)

被保険者証 記号・番号	88- 00 ・ 000	組合員氏名	職能 太郎
死亡した 被保険者の氏名	職能 花子	組合員との 続柄	妻
葬祭を行った年月日	令和 4 年 4 月 6 日	死亡者と葬祭を行った者 (申請書)との続柄又は 両者の関係	夫
<p>上記のとおり申請します。 なお、上記葬祭費の受領を下記受任者に委任します。</p> <p style="text-align: center;">令和 4 年 5 月 6 日</p> <p style="text-align: center;">住所 東京都新宿区市谷田町2丁目26番地</p> <p style="text-align: center;">申請者 氏名 職能 太郎</p> <p style="text-align: right;">東京建設職能国民健康保険組合 理事長 殿</p>			

○この『証明を受ける欄』は住民票・死亡診断書の写しで、これに替えることができます。

証明を受ける欄	死亡年月日	令和	年	月	日	死亡の原因
	上記のとおり相違ないことを証明します。					
	令和	年	月	日	<p style="color: blue;">死亡診断書の写しの添付がある場合は こちらへの記入は必要ありません。 会葬礼状の提出も併せてお願いします。</p>	
	証明者	住所				
	(医師又は市区町村長 警察署長)	職氏名				

受任者 (組合長)	支部名	支部記入欄
	住所	
	氏名	

受付日