

理事	局長	課長	課長補佐	担当	支給決定日	令和	年	月	日
					資格取得日	昭和 平成 令和	年	月	日
						令和	年	月	日

本部記入欄

支給決定額	
-------	--

葬祭費支給申請書

(太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 健	組合員との 続柄	父
葬祭を行った年月日	令和 4 年 4 月 5 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	父
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。 令和 4 年 5 月 6 日			
住所 東京都新宿区市谷田町2丁目26番地 申請者 氏名 職能 太郎			
東京建設職能国民健康保険組合 理事長 殿			

○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 令和 年 月 日		
	証明者 (医師又は市区町村長 警察署長)	住所	職氏名

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。

受任者 (組合長)	支部名 住所 氏名
--------------	-----------------

支部記入欄

(受付日)