

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
資格喪失日	令和	年	月	日

支給決定額	円	備考
-------	---	----

葬祭費支給申請書

(太枠の中をご記入ください)

組合員記入欄	被保険者証 記号・番号	88- .	組合員氏名	
	死亡した 被保険者の氏名		組合員との 続柄	
	葬祭を行った年月日	令和 年 月 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	
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 年 月 日 住所 申請者 氏名				
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します。 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			

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

(受 付 日)