

葬 祭 費 申 請 書

《記入例》

被保険者 記号番号	市国	一									
死亡者氏名	小売 花子				申請者との続柄	妻					
死亡年月日	令和 7 年 4 月 1 日										
死亡の原因	00000										
葬祭執行年月日	令和 7 年 4 月 3 日										

上記のとおり必要書類を添えて申請します。

申請日 令和 7 年 4 月 10 日

申請者 住所 大阪市中央区内本町 1-1-1

氏名 小堀 太郎

TEL (06) 6942 - 1234

大阪府小売市場国民健康保険組合理事長 様

◎太枠内を記入ください

＜添付書類＞ ※必ず本紙と併せて提出してください

- ① 死亡診断書 または 火葬許可証 の写し
② (申請者が組合未加入者の場合のみ) 戸籍謄本等 死亡者との縁柄が分かる公的な証明

振込先口座	金融機関名	国保				銀行・信金 農協・信組			市場			本店・支店 出張所		
	銀行コード	1	1	1	2	支店コード	0	0	1					
	預金種目	1. 普通			2. 当座	口座番号 (右づめ)	1	2	3	4	5	6	7	
	フリガナ	コウリ タロウ												
	名義人	小壳 太郎												

(事務処理欄)

受付印

被保険者種別	1. 組合員 2. 家族
支給決定額	円

決 裁	常務理事	事務局長	課長	係長	係員
	令和 年	月	日	決定	