第2号様式(別表関係)

葬祭費支給申請書兼請求書

|  |
| --- |
| 被保険者証の記号番号　　　　　　　　― |
| 世帯主氏名 | 　 |
| 　死亡した被保険者 | 氏名 | 生年月日年　　　月　　　日 |
| 死亡年月日 | 年　　　　月　　　　日　 | 申請者との関係(続柄) | 　 |
| 葬儀執行年月日 | 年　　　　月　　　　日　 |
| 葬祭費 | 円　　　　　　　　　 |
| 　箱根町長　様　上記のとおり支給申請及び請求をします。　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 申請者及び請求者(葬祭執行者) | 住所　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込先口座 | 銀行　　信用金庫農協　　 | 本店　支店　支所　 | 普通当座 |
| 口座番号 | フリガナ | 　 |
| 　 | 口座名義人 | 　 |

|  |
| --- |
| 支給該当確認欄 |
| 　この申請により箱根町国民健康保険条例第7条に規定する要支給対象に該当することを確認する。年　　　　月　　　　日　　　　　　　　事務担当者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 資料の確認 | 1．戸籍簿　　　2．戸籍死亡届　3．住民記録4．資格喪失届　5．その他 |