

## 大牟田市国民健康保険葬祭費支給申請書

受付番号

被保険者証 記号                  番号	死亡者の氏名・個人番号	申請人から みた続柄
死亡年月日 年                  月                  日		
第三者行為の有無          有          無		

死亡証明（死亡診断書）確認印  
大牟田市市民部市民課戸籍事務担当

印

¥

上記のとおり申請します。

年    月    日

大牟田市長 殿  
(申請人) 住所

氏名

印

振込指定 金融機関	銀行                  本店 信用金庫              支店 農協                    支所	口座名義 (カタカナ)					
	金融機関 コード                          店番	口座 番号	普通 当座 貯蓄				
委任状	葬祭費の受領を上記名義人口座に指定します。 申請者名						印