

支給額	円	決 裁	令和 年 月 日			
死亡日	令和 年 月 日		理事長	常務理事	事務局長	担当者
死亡者区分	事業主・従業員・家族					
取得日	平成 令和 年 月 日					

葬祭費支給申請（請求）書

被保険者証 記号・番号	79-	死亡者の 氏 名		性別	男・女
死亡年月日	令和 年 月 日	死亡の原因			
葬祭執行日	令和 年 月 日	葬祭執行者	(続柄)		
<p>※ ①会葬礼状（喪主のフルネームが入ったもの）写し ②葬儀等に関する領収書等（喪主のフルネームが入ったもの）写し ③火葬証明書（埋（火）葬許可書）写し ①～③上記いずれか1点を必ず添付してください。</p>					
<p style="text-align: center;">上記のとおり申請（請求）いたします。 令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">〒</p> <p style="text-align: center;">住所 葬祭執行者 氏 名 印</p> <p style="text-align: center;">東京美容国民健康保険組合 理 事 長 殿</p>					

※①太枠のみ記入し捺印もれないようにしてください。
 ※②銀行名・支店名・口座番号等は正確に記入してください。

ゆう ち よ 銀 行 以 外	銀行・金庫・組合		支店
	普通・当座	口座番号	
	フリガナ		
	氏 名		
ゆう ち よ 銀 行	普通・当座・貯蓄	記号	※ 番号
	フリガナ		
	氏 名		
	電 話		

どちらか一方に記入してください

支給台帳番号	
処 理 欄	
支給台帳	

※記号の6桁目がある場合は記入してください。