様式第７号（第14条関係）

国民健康保険葬祭費 支給申請書	受付	確認

葬祭費請求金額	円

被保険者証の記号・番号	奈３	死亡者の氏名生年月日		世帯主との続柄	
死亡の確認	１．埋葬許可証　３．アコーダー ２．死亡診断書　４．市民課・支所			備考	
死亡年月日					
葬祭を行った日					
口座振替 （銀行・支店コード）	銀行 農協 信用金庫 （　　）	本店 支店 （　　）	1.普通 2.当座 3.その他 （　　）	口座番号（　　） ﾌﾘｶﾞﾅ 名義（　　） （世帯主に限る）	

上記のとおり申請します。

年　　月　　日　　申請者（葬儀執行者）住所

大和郡山市長　　様　　氏名

電話

届出人　氏名　　印

電話

葬祭費領収書

金　　円

上記金額を領収いたしました。

年　　月　　日

資金前渡職員　様　　氏名　　印

決定金額　　円

備考