

第 2 3 号様式（第 1 7 条関係）

（注）
2. 1. 葬祭費は死亡者の葬儀を行った人に支給されます。
申請の際、葬儀を行ったことを証する領収書などをご持参下さい。

国民健康保険葬祭費支給申請書				
被保険者等の記号番号		記 号	0 1 -	番 号
死亡者の 関係事項	死 亡 年 月 日	年 月 日		
	死 亡 者 氏 名			
	死 亡 の 原 因			
	葬祭執行年月日	年 月 日		
上記のとおり葬祭費の支給を申請します。 年 月 日 申請人（死亡者との続柄 ） 住所 氏名 電話 （ ） 千代田区長 殿				
証 明 欄				
上記のとおり死亡の事実を証明します。 年 月 日 医師 住所 氏名				