

記入例

後期高齢者医療葬祭費支給申請書

受付日	平成	年	月	日						
決定日	平成	年	月	日						
支給金額	¥	5	0	0	0	0	-			
保険者番号	3	9	3	7	0	0	0			
被保険者番号	12345678									
被保険者(死亡者)氏名	広域 連五郎									
生年	明治	大正	昭和	12	年	3	月	14	日	
死亡年	平成	25	年	5	月	20	日			
葬祭を行った日	平成	25	年	5	月	21	日			
資格取得年	平成	25	年	4	月	1	日			
その他										
振込先	銀行 信用金庫 信用組合 農協	本店	種目	口座番号						
	さぬき	さぬき	① 普通預金 ② 当座預金 ③ その他	1	2	3	4	5	6	7
	金融機関コード	店舗コード	フリガナ	コウイキ タロウ						
			口座名義人	広域 太郎						
上記のとおり葬祭費の支給を申請します。 なお、この葬祭費の支給に関して、後日トラブルが発生した場合には、その一切の責めを負います。										
平成25年 5月 25日										
香川県後期高齢者医療広域連合長 殿										
〒										
申請者住所 高松市福岡町二丁目3番1号										
(葬祭を行った者)										
氏名 広域 太郎										
死亡者との続柄 子										
電話番号 0123-45-6789										

以下の欄には、記入しないでください。

確認欄	1 会葬礼状	4 その他 ()	確認者印
	2 領収書		
	3 埋火葬許可証		