第４号様式（第１２条関係）

国民健康保険葬祭費支給申請書

久留米市長　宛て　　年　　月　　日　申請

死亡者	被保険者記号・番号	・	交通事故等の第三者行為	有・無
	フリガナ			
	氏名			
	個人番号			
死亡者の属する世帯主の氏名				
申請者からみた死亡者の続柄				
死亡の年月日		年　　月　　日		
葬祭を執り行った年月日		年　　月　　日		
葬祭を執り行った場所				
葬祭費の金額		３０，０００　円		

申請者	住所		
	フリガナ		電話
	氏名		―
	個人番号		
申請者の取引金融機関名と口座番号		銀行・信用金庫　　本　店・支店 農協・信用組合　　営業部・支所	
		普通　・　当座　　No.	

受付窓口											受付者	口座	チェック
	本庁	耳納	筑邦	上津	高牟礼	千歳	田主丸	北野	三潴	城島			