

江 東 区 長 殿

申請者  
(葬祭執行者)

|    |                  |   |   |   |      |   |   |   |
|----|------------------|---|---|---|------|---|---|---|
| 〒  | 1                | 3 | 5 | — | 0    | 0 | 1 | 6 |
| 住所 | 都道府県             |   |   |   | 区市町村 |   |   |   |
|    | 東京都              |   |   |   | 江東区  |   |   |   |
|    | 丁目・番地・号 / 方書     |   |   |   |      |   |   |   |
|    | 東陽4-11-28        |   |   |   |      |   |   |   |
| カナ | コウトウ タロウ         |   |   |   |      |   |   |   |
| 氏名 | 江東 太郎            |   |   |   |      |   |   |   |
| 電話 | 03 ( 3456 ) 7890 |   |   |   |      |   |   |   |

【確認事項】

☒ 私は、他の保険者(社会保険等)から葬祭費に相当する給付(埋葬費等)を受けないことを確認しました。

葬祭費と同種の給付を受けないことの誓約内容です。内容をご確認のうえ、チェックを入れてください。

葬祭費支給申請書

下記のとおり申請します。

記

金額 70,000 円

ただし、江東区国民健康保険条例第11条による葬祭費

|         |            |             |             |                    |    |   |   |   |   |
|---------|------------|-------------|-------------|--------------------|----|---|---|---|---|
| 記 号 番 号 | 記号         | 0 8 —       | 1           | 2                  | 番号 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 個 人 番 号 | 0 0        | 8 7 6 5 4 3 | 2           | 1                  | 0  | 0 |   |   |   |
| 死亡者関係事項 | 生 年 月 日    |             | 大正 昭和 平成 令和 | ●                  | 年  | ● | 月 | ● | 日 |
|         | 死 亡 の 原 因  |             | 病気 老衰       | 江東 花子              |    |   |   |   |   |
|         | 葬祭執行日(告別式) |             | 令和          | ●                  | 年  | ● | 月 | ● | 日 |
|         |            |             |             | いずれかの原因に○を付けてください。 |    |   |   |   |   |

※ 申請者名義以外の口座に振り込む場合は、裏面もご記入ください。

|             |                 |    |    |    |                    |     |   |   |   |                 |   |   |
|-------------|-----------------|----|----|----|--------------------|-----|---|---|---|-----------------|---|---|
| 振込先<br>金融機関 | ゆうちょ            |    |    |    | 銀行<br>信用金庫<br>信用組合 | 〇〇ハ |   |   |   | 本店<br>支店<br>出張所 |   |   |
|             | 金融機関コード         |    |    |    | 支店コード              |     |   |   |   |                 |   |   |
| 振込口座        | 預金種類            | 普通 | 当座 | 貯蓄 | 口座番号               | 0   | 1 | 2 | 3 | 4               | 5 | 6 |
|             | 名義人氏名<br>(カタカナ) | コ  | ウ  | ト  | ウ                  | タ   | ロ | ウ |   |                 |   |   |

※ 申請者以外の方がお届けに来られた場合は、ご記入ください。

|        |     |           |       |
|--------|-----|-----------|-------|
| (住所)   |     |           |       |
| 電話 ( ) |     |           |       |
| (氏名)   |     | 申請者との関係   |       |
| 資格喪失情報 | 受付者 | 受付場所      | 受付日   |
| 年 月 日  |     | 区白富豊小亀大砂南 | 年 月 日 |

● 年 ● 月 ● 日

## 委 任 状

私は、 **江東 一郎** を代理人と定め、次の権限を委任します。

葬祭費の受領に関すること。

委任者(申請者)の住所

**江東区東陽4-11-28**

委任者氏名(自署)

**江東 太郎**

委任者＝申請者  
受任者＝口座名義人

受任者(代理人)の住所

**江東区東陽4-12-35**

フリガナ

受任者氏名

**コウトウ イチロウ**

**江東 一郎**

申請者と口座名義人が  
異なる場合は、  
委任状が必要です