別記第２号様式（第３条関係）

江　東　区　長　殿

令和			年			月			日

申 請 者 （葬祭執行者）	〒				―					
	住所				□都 □道 □府 □県				□市 □区 □町 □村	
	カナ					カナ				
	姓					名				

電話　　（　　）

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	０８　－				番号				
個　人　番　号											
死亡者関係事項	死　亡　年　月　日	令和			年			月			日
	死　亡　者　氏　名					□S □H □R	年　　月　　日 生				
	死亡の原因 ※該当する項目にチェック	□ 病気・老衰　　□ 負傷・その他（第三者による加害行為：□ あり ／ □ なし）									
	葬祭執行日（告別式）	令和			年			月			日
	続　柄	申請者の　□夫　□妻　□父　□母　□その他（　　）									

※　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 金融機関	銀　行 信用金庫 信用組合					本　店 支　店 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（　　）				口座番号							
	名義人氏名 （カタカナ）											

※ 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	

執行者確認	国保資格喪失情報	受付者	受付場所
	（喪失日） 令和　　年　　月　　日		区 白 富 豊 小 亀 大 砂 南

別記第２号様式（第３条関係）

年　　月　　日

委　任　状

私は、　　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

委任者氏名（自署）

受任者(代理人)の住所

フリガナ
受任者氏名