別記第２号様式（第３条関係）

記入例

江　東　区　長　殿

令和		4	年		5	月		5	日

申請者（喪主）

〒	1	3	5	―	0	0	1	6	
住所	東京			☑都 □道 □府 □県	江東				□市 ☑区 □町 □村
	東陽4－11－28								
姓	深川			名	太郎				

電話　03　（　3647　）　3168

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

被保険者証の記号番号	記号	０８　－	1	2	番号	3	4	5	6

死亡者関係事項									
死亡年月日	令和	4	年	5	月	1	日		
死亡者氏名	深川　花子			☑S □H □R	●年	●月	●日生		
死亡の原因（病名等）	心不全　不詳の場合、事故/病死の別を記載ください								
葬祭執行日（告別式）	令和		4	年		5	月		3	日
続柄	申請者の　□夫　☑妻　□父　□母　（　　）								

※　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	ゆうちょ	銀行（○）／信用金庫／信用組合	○○八	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	1	2	3	4	5	6	7
	名義人氏名（カタカナ）	コ	ウ	ト	ウ		イ	チ	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	

喪主確認	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）

記入例

令和　4 年 5 月 4 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。

申請者の住所　　**江東区東陽4－11－28**

氏名　　**深川　太郎**

代理人の住所　　**江東区東陽4－12－35**

氏名　　**江東　一郎**