

様式 12

国民健康保健葬祭費支給申請書

被保険者証記号番号	国札	—	世帯主氏名	
死亡した被保険者氏名			申請者との続柄	
死亡年月日	年	月	日	葬祭執行年月日 年 月 日
確認別及び 確認者職氏名	上記死亡を ・火葬埋葬許可証 ・戸籍謄(抄)本 ・住基台帳 ・国保被保険者台帳 ・住民異動届(国保用) ・死亡診断書 により確認しました。 札幌市事務職員 (印)			
備考				
申請年月日	年	月	日	申請金額 十億 百万 千 円
	請求番号		電話番号	—
申請者	郵便番号 住所 フリガナ 氏名 (あて先) 札幌市 区長			申請印
申請者(葬祭を行った方)の口座 金融期間	預金種目	口座番号		

備考 この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を用いることができる。