

様式第2号(第3条関係)

葬 祭 費 請 求 書 兼 領 収 書

金額 50,000円		熱海市国民健康保険条例第6条の規定による葬祭費			
被保険者証の記号番号					
葬 祭 証 明 欄	死亡した 被保険者	氏 名			請 求 人 との続柄
		住 所			性 別
		生年月日	年	月	日
		死亡年月日	年	月	日
	葬儀を行った日	年	月	日	
	上記のとおり葬祭事実のあったことの確認		・死亡届 ・戸籍謄(抄)本 ・死亡診断書		
交通事故等の第三者行為		有 ・ 無			
上記の金額を請求します。					
令和 年 月 日					
熱海市長あて					
喪主(施主)	住 所				
	氏 名	Ⓜ			
	電 話	()			
※必ず押印をしてください。					

上記の金額を、下記の金融機関へ口座振込されるよう依頼します。

<input type="text"/>	銀行 金庫・組合 農協・漁協	<input type="text"/>	本店・支店 本所・支所 出張所 (普通・当座)
口 座 番 号	フリガナ	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	口 座 名 義 人	<input type="text"/>	
※右詰めでご記入ください。			

~~小 切 手 番 号 静 ・ ス ・ 農 ・ 三~~

金額	円	熱海市国民健康保険条例第6条の規定による葬祭費			
上記の金額を領収しました。					
年 月 日					
熱海市会計管理者あて					
喪主(施主)	住 所				
	氏 名	Ⓜ			
	電 話				