

(様式16号)

令和 年 月 日 支給

支部長印	
------	--

支給額
円

担当者

## 葬祭費支給申請書

( 法・1種・2種・3種・家族 )

被保険者証号・番号	宮建	組合員	住所	
			氏名	
死亡者氏名		組合員との続柄		
生年月日	昭和 平成 令和	年 月 日	死亡の原因	
死亡年月日	令和	年 月 日		
埋葬した年月日	令和	年 月 日		

公金受取口座を利用します。(希望者は□にチェック)  
※公金受取口座を利用する場合は、次の振込金融機関の記入は不要です。

振込金融機関 (申請者様名義の口座)	銀行名	銀行 信金 信組 農協 労金 その他	支店名	本店	預金の種類	普通・当座・貯蓄
				支店	口座番号	

※ 葬祭を行った方名義の口座へ振り込むことになります。事業所名義は対象外です。

申請に必要なもの	<ul style="list-style-type: none"><li>・ 埋火葬許可証 (写し)、又は死亡診断書 (写し)</li><li>・ 会葬礼状 (写し)</li></ul>
----------	--

上記のとおり申請します。

令和 年 月 日

申請者 (葬祭を行なった方)

郵便番号 電話番号

申請者 住所

フリガナ  
氏名 (印)

死亡者との続柄

(申請先) 宮城県建設業国民健康保険組合理事長