

# 国民健康保険葬祭費請求書

死亡した者の 記 号 番 号	○○○○○○○○	世 帯 主 の 氏 名	岐阜 太郎																										
死 亡 年 月 日	令和○年 ○○月 ○○日	世帯主の個人番号	○○○○○○○○○○○○○○○ <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">丸付け</span>																										
死 亡 者 氏 名	岐阜 花子	死 亡 原 因	第三者行為(交通事故等)で ある・ <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">ない</span>																										
葬祭執行年月日	令和○年 ○○月 ○○日	死亡者からみた 請求者の続柄	子																										
<input type="checkbox"/> 死亡届・死亡診断書 <input type="checkbox"/> 埋火葬許可証 <input type="checkbox"/> その他			確認者																										
<b>請求金額</b>			<b>円</b>																										
<p>(あて先) 岐阜市長</p> <p>上記のとおり請求します。</p> <p style="text-align: center;">令和 ○年 ○○月 ○○日</p> <table style="width: 100%;"><tr><td style="width: 20%;">請求者</td><td style="width: 20%;">住 所</td><td colspan="4">司町40-1</td></tr><tr><td></td><td>氏 名</td><td colspan="4">岐阜 長太</td></tr><tr><td></td><td>個人番号</td><td colspan="4">○○○○○○○○○○○○○○○</td></tr><tr><td></td><td>電 話</td><td colspan="4">265 - 4141</td></tr></table> <div style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; width: 20px; height: 20px; margin: 5px auto; text-align: center; line-height: 20px;">印</div> <div style="border: 1px solid red; padding: 2px; width: fit-content; margin-left: auto; margin-top: 5px;">自署の場合は 押印省略可</div> <div style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; width: 20px; height: 20px; margin-left: auto; margin-top: 5px;">丸付け</div>						請求者	住 所	司町40-1					氏 名	岐阜 長太					個人番号	○○○○○○○○○○○○○○○					電 話	265 - 4141			
請求者	住 所	司町40-1																											
	氏 名	岐阜 長太																											
	個人番号	○○○○○○○○○○○○○○○																											
	電 話	265 - 4141																											
振 込 先 金融機関名	○○	<span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">銀行</span> ・信用金庫 農協・信用組合	○○○	支店 出張所	預 金 種 目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座																							
口 座 番 号		フリガナ	ギフ タロウ																										
1	2	3	4	5	6	7	口 座 名 義 人	岐阜 太郎																					

備考 氏名を自署する場合には、押印を省略することができる。