課長	課長補佐	係長	係

様式第7号(第24条関係)

国民健康保険葬祭費支給申請書

<table>
<tr><td rowspan="2">被保険者証
記号及び番号</td><td rowspan="2"></td><td>死亡者氏名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>資格取得年月日</td><td colspan="4">昭和
平成　　年　　月　　日
令和</td></tr>
<tr><td>死亡年月日</td><td>令和　　年　　月　　日</td><td rowspan="2">葬祭を行う者の
住所
氏名
続柄</td><td>住所</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>死亡場所</td><td></td><td>氏名</td><td></td><td>続柄</td><td></td></tr>
<tr><td>死亡の証明</td><td colspan="6">令和　　年　　月　　日　　確認済</td></tr>
</table>

上記のとおり葬祭費　　３０，０００　円の支給を申請します。

令和　　年　　月　　日

住　所

葬祭を行う者

氏　名

黒潮町長　　様

/　　支給（　　）