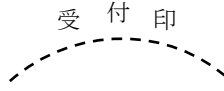


この欄は記入しないで下さい

決 裁	専 務 理 事	事 務 局 長	総 務 課 長	担 当					
				課 長	課 長 補 佐	係 長	主 任	係	
支 出 科 目		款	保 險 給 付 費	項	葬 祭 諸 費	目	葬 祭 費	節	負 担 金 補 助 及 び 交 付 金
起 案  年  月  日	支 給 (出) 金 額	¥				資 格 取 得 年 月 日	昭 和 平 成 令 和 年 月 日		
	死 亡 年 月 日	令 和 年 月 日				種 別	受 付 印 		
	埋 火 葬 年 月 日	令 和 年 月 日				事 ・ 従 家			
	備 考								

## 葬 祭 費 請 求 書

被 保 険 者 番 号	枝 番	死 亡 者 の 氏 名	申 請 人 か ら み た 続 柄
		生 年 月 日 昭 ・ 平 ・ 令 年 月 日	
死 亡 の 原 因			病 死 ・ 自 然 死 外 因 死 ・ そ の 他
死 亡 年 月 日	令 和 年 月 日		
葬 儀 執 行 年 月 日	令 和 年 月 日		
<p>上記の通り請求します。</p> <p>令和 年 月 日 (〒 - ) TEL ( )</p> <p>住 所 _____</p> <p>組合員 (申請人) _____</p> <p>氏 名 _____</p> <p>大阪府食品国民健康保険組合 理事長 殿</p>			

〈 銀 行 振 込 欄 〉

- ・預金口座は、組合員に限ります。ただし、本人死亡の場合はその相続人(申請人)となります。
- ・ゆうちょ銀行に振込希望の方は、振込専用の店名(漢数字3文字)・種目・口座番号を記入下さい。

振 込 先	銀行 信用金庫		農協 信用組合		支 店	出張所
種 別	1. 普通(総合口座)	2. 当座	3. 貯蓄	口座番号		
(フリガナ)						
名 義						