

様式第17号（第23条関係）

国民健康保険葬祭費支給調書

<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;">葬祭費</td> <td style="padding: 5px;">金</td> <td style="padding: 5px;">円</td> </tr> </table>				葬祭費	金	円
葬祭費	金	円				
受給方法	現金払	払込先金融機関	銀行・農協 信金			
	口座振込	口座番号	普通・当座			
<p>上記のとおり指定します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住所</p> <p style="text-align: center;">氏名</p> <p style="text-align: center;">美 深 町 長 様</p>						

記号番号	美深 ー			
確認	葬祭を行う者	住所 氏名		
	死亡した 被保険者の氏名		資格取得 年月日	年 月 日
	死亡年月日	年 月 日		
	死亡場所		葬祭 執行 年月日 場所	年 月 日
	死亡確認	住民票、死亡診断書確認 届出年月日 年 月 日		確認者氏名 ㊟
(備考)				