

[illegible]

下記のとおり被保険者の葬祭を行ったので、葬祭費の支給を申請します。
申請にあたり記載内容に相違ないこと、また、他の者が葬祭を行ったと申し立てて権利を主張した場合は、関係者間で解決することを誓約します。

令和 年 月 日
宮城県後期高齢者医療広域連合長 様

申請者
(喪主)

住所

フリガナ

連絡先

被保険者
との続柄

振込先	☐ 銀行 ☐ 信用金庫 ☐ 農業協同組合 ☐ 信用組合 ☐ 協同組合 ☐ ()				☐ 本店 ☐ 支店 ☐ 出張所 ☐ ()				預金種目	☐ 普通 ☐ 当座 ☐ 貯蓄
	金融機関コード					店舗コード				
口座番号						・口座番号は7桁となります。 ・7桁未満の場合は先頭を0で埋めてください。				該当箇所には☑をつけてください
フリガナ										
口座名義人										

※窓口に来た方が、申請者（喪主）と異なる場合は、下記に記入願います。

届出者 (窓口に来た方)	住所		喪主との 続 柄	
	フリガナ 氏名		連絡先	— —

〈窓口に来た方の本人確認欄〉

☐運転免許証 ☐パスポート ☐マイナンバーカード ☐公的身分証明書 ☐その他 ()

様式 R7.4 ～	市区町村 確認欄	☐ 葬儀 ☐ 火葬	葬祭	☐ 口座登録 ☐ 葬祭登録	受領	☐ 申請受付	高額	☐ 受領者口座登録 ☐ 受付入力	メモ	札状等がない場合で葬祭の実施を確認した方法など
-----------------	-------------	--	----	--	----	-------------------------------	----	---	----	-------------------------

添付書類 (葬儀)	1※. 会葬礼状 2※. 葬祭の日程表 3※. 訃報広告 4※. 領収書など ・ 通帳の写し
--------------	--

※1～4は喪主の氏名、葬祭日等が確認できるもので、いずれか1点。いずれも無い場合は「申立書」。

添付書類 (火葬)	1*. 埋火葬許可書の写し 2*. 火葬の領収書 ・ 通帳の写し
--------------	--

*1～2どちらも添付。無い場合は「申立書」。

確 認 欄	
受付者	点検者

受付日付印