第2号様式（第5条関係）

| 法別 | 一般<br>退本<br>退扶 |
|---|---|

# 葬祭費請求書

| 金　額 | ５０，０００　円 |
|---|---|

ただし、浜松市国民健康保険条例第6条による葬祭費

| | | | |
|---|---|---|---|
| 被保険者<br>記号番号 | | 死亡した被<br>保険者氏名 | |
| 死亡の原因 | | 生年月日 | 昭和　平成　令和<br>年　月　日 |
| 死亡年月日 | 令和　年　月　日 | 葬祭執行<br>年月日 | 令和　年　月　日 |
| 死亡届受理日　令和　年　月　日 | | 受付者 | |

上記の金額を請求します。

令和　年　月　日

住　所
（マンション名・室番号等）

葬祭執行者　氏　名

（死亡した被保険者との続柄　　）

電話番号（　　）　－

（あて先）浜松市長

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 死亡前3箇月以内<br>の他保険離脱 | 無　・　有 | 令和　年　月　日 | 他保険本人<br>他保険の扶養<br>他の国保 | 離脱 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 葬祭執行者<br>の預金口座 | 銀　行<br>信用金庫<br>農　協 | 本店<br>営業部<br>支店・支所 | 普通預金<br>当座預金 | 口座番号 |
| 口座名義（カナ） | | | 口座連絡依頼済 | |