

後期高齢者医療葬祭費支給申請書兼請求書

〇年 〇月 〇日

国分寺市長 殿

〒185-0021

住所 国分寺市戸倉1-6-1

申請者(代表者) 氏名 東京 花子
電話 042-325-0111

保険証の「被保険者番号」

Table with 10 columns (番号 1-8) and 7 rows (申請金額, フリガナ氏名, 生年月日, 死亡年月日, 葬祭年月日). Includes values like 50,000円, コクブンジ タロウ, 国分寺 太郎, and circled '昭和' in the birth date.

国分寺市からの支払金は、下記預金口座へ振り込みくださるよう依頼します。また、振り込みをもって支払金を受領したものとします。

Table for bank account details with columns for 金融機関名, 支店名, 口座種別, and 口座番号. Includes values like 広域, 飯田橋, 銀行, 本店, 支店, and 東京 花子.

受付印

※ 葬儀の領収書(コピー)を添付してください。

領収書の宛て名と申請者・口座名義人は同一でお願い致します。

異なる場合は、委任状が必要となり、申請者と口座名義人は受任者です。

