

葬 祭 費 支 給 申 請 書

記号・番号	組合員氏名	死亡した人の氏名
36- 12345678	建設 太郎	建設 太郎
死亡者関係事項	死亡年月日	令和 2 年 6 月 1 日
	死亡の原因	心筋梗塞
	葬祭を行った年月日	令和 2 年 6 月 4 日
	資格取得年月日	昭和・平成・令和 4 年 5 月 1 日

上記の通り申請します。

令和 2 年 6 月 14 日

〒 221-0045

申請者

喪主の住所

横浜市神奈川区神奈川2-19-〇

喪主の氏名

建設 花子

死亡者との続柄

妻

神奈川県建設連合国民健康保険組合 理事長 殿

決 裁	常務理事	事務局長	支 部	支部長印	係 印	支 部 名		受 付 印
	決 定 年 月 日	決 定 金 額		給付課長	点 検	入 力	受付番号	

注意（1）この申請書を提出する場合は以下の2点の資料の添付が必要です。（いずれもコピーで構いません。）

- ① 死亡診断書 または 埋葬許可証
- ② 会葬礼状のハガキ または 領収書

注意（2）この申請書を提出する場合は脱退（様式1-3）もしくは資格喪失届（様式1-12）を提出してください。