

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			給付課長	点 検	入 力	受付番号	
	決定金額		本 部					

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。