

国民健康保険葬祭費申立書

令和〇〇年〇〇月〇〇日に死亡した被保険者（被保険者番号：0012345
氏名：木更津 太郎）にかかる葬祭費については下記申請・申立者が令和〇
〇年〇〇月〇〇日に葬祭を行ったものであることを申立します。

なお、葬祭費の支給に関して争いが生じた場合は、下記申請・申立者が責任を
持って異議のないように処置いたします。

(申請・申立者)

令和〇〇年〇〇月〇〇日

住所 **木更津市富士見1-2-1**

氏名 **木更津 花子**

印

被保険者との関係 **妻**

(その他)