

令和 年 月 日

国分寺市長 殿

住 所 _____

申請者(葬祭者) _____ (印)

電 話 _____

葬 祭 費 請 求 書

私が受領する国民健康保険葬祭費についての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、振込をもって支払金を受領したものとします。

請 求 金 額	50,000 円
---------	----------

金 融 機 関	支 店	口 座 種 別
1 銀行 4 信組 2 信金 5 その他 3 農協	1 本店 2 支店 3 出張所	1 普通 2 当座 3 その他()
口 座 番 号	口 座 名 義	
	フリガナ	