

申立書

① 亡くなられた被保険者様の氏名を記入。

② 告別式を行った年月日を記入。

故 後期 太郎 の葬祭を、平成〇〇 年 〇月 〇日に
行ったことを宣誓し、受領に関しての一切の責を負います。

③ 申請日を記入。

平成〇〇 年 〇月 〇日

④ 喪主の方の
住所・氏名を記入。

申請者（葬祭執行者） | 住所 所沢市〇〇町12-34

氏名 後期 次郎

印

⑤ 喪主の方の押印（認印可）。

埼玉県後期高齢者医療広域連合長 あて

（注意事項）

- ・ 申立書は必ず申請者（葬祭執行者）本人がお書きください。

⑥ 被保険者証に記載されている
被保険者番号を記入。

保険者番号 39112081

被保険者番号 09900100