

窓空宛名

年 月 日

## 葬祭費の勸奨について

あなたの世帯の、以下の死亡の届け出について、葬祭費の申請手続きができます。  
つきましては、支給申請の手続きを行ってください。

被保険者記号・番号

資格喪失年月日	被保険者氏名

- \*お持ち戴くもの
1. 当通知書
  2. 被保険者証（保険手帳）
  3. 当該月の病院の領収証
- 同一世帯以外の代理人の受領の場合
4. 委任状

<御注意> 上記のうち、ひとつでも忘れますと支払できません。

ご不明な点があれば、以下の問い合わせ先まで連絡してください。

問合せ先  
〒000-0000  
〇〇市1丁目2番3号 〇〇課  
電話番号：000-000-0000