

## 葬祭費支給申請に係る申立書

山形県後期高齢者医療広域連合長 様

葬祭費の支給申請に際し、本来であれば会葬礼状等の書類を提示すべきところですが、事情により提示できませんので、下記被保険者（死亡者）の葬祭を私が執り行ったことを申し立てます。

なお、他の相続人等に対しては、私が責任を持って異議のないように調整等を行い、山形県後期高齢者医療広域連合に対して迷惑をかけないことを誓います。

### 記

|           |                         |
|-----------|-------------------------|
| 被保険者番号    |                         |
| 被保険者氏名    |                         |
| 葬祭を行った日   | 令和      年      月      日 |
| 葬祭を行った場所名 |                         |

令和      年      月      日

申立人（喪主）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

※この申立書は、葬祭執行者（喪主）であることが確認できる書類を提示できない場合に記入し、葬祭費支給申請書に添付してください。