

# 葬祭費申立書

令和 年 月 日

千葉県後期高齢者医療広域連合長 様

申立者 住所 \_\_\_\_\_  
(申請者)

氏名 \_\_\_\_\_ 印

死亡者との関係 \_\_\_\_\_

私は、令和 年 月 日に死亡した \_\_\_\_\_ にかかる  
(被保険者番号 \_\_\_\_\_)

葬祭費の支給申請について、下記理由により会葬礼状または領収書を提示できませんが、  
上記死亡者の葬祭を行ったものであることを申し立てます。

なお、葬祭費の支給に関して争いが生じた場合は、私（申立者）が責任を持って異議のない  
よう処置いたします。

## 記

会葬礼状又は領収書を提示できない理由

- 会葬礼状を作成していないため
- 領収書が名字のみで、葬祭執行者（喪主）の特定ができないため
- 領収書発行前（支払った直後）のため
- その他 → 理由 ( \_\_\_\_\_ )

※該当するものに✓チェックをしてください