

国民健康保険傷病手当金支給申請書(世帯主記入用)

被 保 険 者 情 報	被保険者 記号番号					世帯主氏名						
	(フリガナ) 氏 名	-----				生年月日		昭和 平成	年	月	日	
	住 所											
振 込 先	金融機関 名称	銀行・金庫・信組 農協・漁協 その他()				本店・支店 出張所・本店営業部 本所・支所 その他() ※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入						
	預金別	普通・当座 その他()		口座番号								
	口座名義(カタカナ)											
※左詰めで記入してください。濁点、半濁点は1字として、姓と名の間は一字空けてください。												
上記のとおり申請します。 年 月 日 住 所 電 話 番 号 世帯主氏名 (あて先) 成 田 市 長												

【受取代理人の欄】(世帯主以外の方が受領する場合は、記入が必要です。)

※押印を省略する場合、委任者が自署し、本人確認できるものを添付してください

世帯主	本申請に基づく給付金に関する受領を下記の代理人に委任します。年 月 日	
	氏名 印	住所 同上
代理人 (口座名義人)	〒 ー	世帯主との関係
	(フリガナ) 氏 名 印	
保険者 記入欄	支給決定額	
	円	