

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	被保険者等 記号・番号							世帯主氏名						
	(フリガナ)							生年月日	年 月 日					
	氏 名													
	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。											
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>世帯主 住 所 棚倉町大字 字 番地</p> <p>氏 名</p> <p>電話番号 (—)</p> <p>棚倉町長 湯座 一平 様</p>														

【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。)

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	Ⓜ						住所	同上			
代理人 (口座名義人)	〒	—										世帯主との関係
	(フリガナ)											
	氏 名	Ⓜ										

保 険 者 記 入 欄	支給決定額											
	円											