

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	平川・	世帯主氏名	
	(フリガナ) 氏名		生年月日	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)			
<p>※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1字空けてください。</p>				
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>住 所</p> <p>世帯主氏名</p> <p>電 話 番 号</p> <p>平 川 市 長 殿</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	
代理人 (口座名 義人)	住所	同上
	氏名	
代理人 (口座名 義人)	住所	〒 ー
	(フリガナ) 氏名	世帯主との関係

保険者 記入欄	支給決定額
	円