

# 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	被保険者証 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)									
<p>※左詰めで記入してください。濁点、半濁点は1字として、姓と名の間は一字空けてください。</p>										
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>住 所 電話番号</p> <p>世帯主氏名 安八町長 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)	〒	—			
	(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