

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（ ） <small>※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入</small>				
	預金別	普通・当座 その他（ ）	口座番号							
	口座名義（カタカナ）									
	<small>※左詰めで記入してください。濁点又は半濁点は1字として、姓と名の間は一字空けてください。</small>									
<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 ㊟ 古 座 川 町 長 あて</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