

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	枝幸	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 農協・漁協 その他()							本店・支店 本所・支所 その他()					
	預金種別	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 style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>住 所 _____</p> <p>世帯主氏名 _____ (印)</p> <p>電話番号 _____</p> <p style="text-align: right;">枝幸町長 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													
	氏名							住所	同上					
代 理 人 <small>(口座名義人)</small>	〒 _____													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