

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	島92				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。														
☐ 公金受取口座を利用します。															
上記のとおり申請します。 年 月 日 住 所 電 話 番 号 世帯主氏名 南 相 馬 市 長															

【受取代理人の欄】（世帯主以外の方の口座で受領する場合は、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														
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														