

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	宗	世帯主氏名		
	(フリガナ)			生年月日	
	氏名			昭和 平成	
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。				
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住 所</p> <p style="text-align: right;">電 話 番 号</p> <p>世帯主氏名</p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> <p>宗 像 市 長</p> <p>伊 豆 美 沙 子 殿</p> </div>					

【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。令和 年 月 日		
	氏名	印	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	印	

保 険 者 記 入 欄	支給決定額
	円