

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				
	氏名					年	月	日	
	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、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 style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>住 所 電 話 番 号</p> <p>世帯主氏名 津別町長 様</p> <p style="text-align: center;"><small>※本人の自署又は記名押印</small></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 <small>※本人の自署又は記名押印</small>	住所 同上
代 理 人 <small>(口座名義人)</small>	〒	-
	(フリガナ)	世帯主との関係
	氏名	

保 険 者 記 入 欄	支給決定額
	円