

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() ※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1字空けてください。									
<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 印</p> <p style="text-align: right;">松 前 町 長</p> <p style="text-align: right;">様</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	印	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	印			

保険者 記入欄	支給決定額
	円