

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) 氏 名	-----						生年月日	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・支所 その他()						
	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 style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>住 所 電話番号</p> <p>世帯主氏名</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">勝山市長 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	〒											
	(フリガナ) ----- 氏 名											
	世帯主との関係											

保険者 記入欄	支給決定額