

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	昭和 平成	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（ ） <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>令和 年 月 日</p> <p>住 所 電話 番 号</p> <p>世帯主氏名 ㊟</p> <p style="text-align: right;">錦町長 様</p>																				

【受理代理人の欄】（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	㊟										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	㊟																		

保険者 記入欄	支給決定額																		
	円																		