

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 信用組合・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)			
<p>※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>				
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>(宛先) 八 潮 市 長</p> <p>世帯主 住所 氏名 電話番号</p> <p style="text-align: right;">(印)</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