

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、姓と名の間は一字空けてください。											
上記のとおり申請します。 年 月 日 住 所 電話 番号 世帯主氏名 ⑩ 岐南町長 宛											

【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	⑩		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	⑩			

保 険 者 記 入 欄	支給決定額				
		円			