

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						
	氏名						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・本店営業部 本所・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>年 月 日</p> <p>住 所 電話 番 号</p> <p>世帯主氏名</p> <p style="text-align: right;">砂 川 市 長 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				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										