

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	奈30-			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() ※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。											
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>〈あて先〉香芝市長</p> <p style="text-align: right;">住所 申請者 (世帯主) 氏名 電話</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。 令和 年 月 日	
	氏名(署名又は記名押印)	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 (署名又は記名押印)	

保険者 記入欄	支給決定額
	円