

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	和 6 -	世帯主氏名					
	(フリガナ) 氏 名			生年月日	昭和 平成	年	月	日
	住 所	田辺市						
振 込 先	金融機関 名称	銀行・農協・信金・信組 その他()					金融機関コード	
		支店・支所・出張所 ※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入					店舗コード	
	預金別	1 普通・2 当座 9 その他()	口座番号(左づめ)					
	(フリガナ) 口座名義人							
<p>上記のとおり申請します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">田 辺 市 長 宛て</p> <p style="text-align: center;">住 所 田 辺 市</p> <p style="text-align: center;">世 帯 主 氏 名</p> <p style="text-align: center;">電 話 番 号</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	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	

保険者 記入欄	支給決定額
	円