

別記様式第1号その1 (第8項関係)

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	昭和	年	月	日							
	氏 名				平成										
	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1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 ⑩ 城里町長 殿</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	⑩			住所	同上								
代理人 (口座名義人)	〒 -													
	(フリガナ)													
	氏 名	⑩			世帯主との関係									

保険者 記入欄	支給決定額													
	円													