

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)			氏名	生年月日	昭和 平成	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 () <small>※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入</small>								
	預金別	普通・当座 その他 ()		口座番号										
	口座名義 (カタカナ)													
		<small>※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。</small>												
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住所 電話番号</p> <p>世帯主氏名 ⑩</p> <p style="text-align: right;">尾花沢市長 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。 令和 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											