

# 野田市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	野田	世帯主氏名																																						
	(フリガナ) 氏名	-----						生年月日	昭和 平成	年	月	日																													
	住所	野田市																																							
振込先	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する(利用する場合は口座情報の記入不要) <small>公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。通帳等の写しの提出も不要になります。</small>																																								
	<input type="checkbox"/> 振込口座を指定する																																								
	金融機関 名称	銀行・金庫 信組・農協 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)	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																							
※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。																																									
上記のとおり申請します。 令和 年 月 日 住 所 野田市 電話 番号 世帯主氏名 (印) (宛先) 野 田 市 長																																									

【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	(印)						住所	同上				
代理人 (口座名義人)	〒 -												
	(フリガナ) 氏 名 個人番号	(印)						世帯主との関係					

保険者 記入欄	支給決定額												
	円												