

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 記号・番号	野田				世帯主氏名							
	(フリガナ)					生年月日	昭和 平成	年	月	日			
	氏名												
	住所	野田市											
振 込 先	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() <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 野田市</p> <p style="text-align: right;">電 話 番 号</p> <p>世帯主氏名 (宛先) 野 田 市 長 鈴 木 有</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 (印)				住所 同上					
代理人 (口座名義人)	〒 -									
	氏名 (印)									
										世帯主との関係

保険者 記入欄	支給決定額									
										円