

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・労金 信金・農協 その他（ ）	本店・支店 出張所・本所・支所 その他（ ）	※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入ください。
	預金別	普通 その他（ ）	当座 口座番号	
				※口座番号は右詰めで記入してください。
	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 電話番号				
世帯主氏名 ① 豊見城市長 殿				

【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	①	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	①	

保 険 者 記 入 欄	支給決定額
	円