

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	年	月	日	
	氏名									
	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、姓と名の間は一字空けてください。									
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>(宛先)越生町長</p> <p style="text-align: right;">世帯主 住所 氏名 電話番号 ⑩</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	上記申請の給付金について受領を下記の受任者に委任しま令和 年 月 日	
	氏名 ⑩	住所
代理人 (口座名義人)	〒 -	
	(フリガナ)	世帯主との関係
	氏名 ⑩	

保 険 者 記 入 欄	支給決定額
	円