

## 国民健康保険傷病手当金支給申請書①（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( ) <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 style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p style="text-align: center;">世帯主氏名 <span style="float: right;">①</span></p> <p style="text-align: center;">電 話 番 号</p> <p>(あて先) 岬町長</p>										

【受取代理人の欄】（被保険者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。		年 月 日
	氏名	① 住所	同上
代 理 人 <small>(口座名義人)</small>	〒	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