

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 年 月 日 平成				
	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。												
上記のとおり申請します。 令和 年 月 日 住 所 _____ 世帯主氏名 _____ (印) 電 話 _____ 甲斐市長 様												

【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)	〒					—		世帯主との関係
	(フリガナ)							
	氏 名					印		

保険者 記入欄	支給決定額
	円