

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		世帯主氏名												
	(フリガナ) 氏名	-----		生年月日	年 月 日										
	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 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</p> <p style="text-align: center;">電話番号</p> <p style="text-align: right;">蒲 郡 市 長 殿</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。 年 月 日 ※署名または記名押印 氏名	
代理人 <small>(口座名義人)</small>	〒 ー	世帯主との関係
	(フリガナ) ----- 氏名	

保険者 記入欄	支給決定額
	円