

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		昭和 平成	年	月	日		
	住 所	南知多町大字 字											
振 込 先	金融機関 名称	銀行・金庫・信組 農協・漁協 ゆうちょ銀行 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ケタの店番を記入							
	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 南知多町大字 字 世帯主氏名 _____(印) 電話番号 _____ - _____ 南 知 多 町 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 (印)				住所 同上						
代理人 (口座名義人)	〒 南知多町 大字 字										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										