

様式第5号(第6条関係)

# 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 平成	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 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 新富町 連 絡 先 世帯主氏名 新 富 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	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	

保 険 者 記 入 欄	支給決定額
	円