

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	島39 ー				世帯主氏名												
	(フリガナ)					生年月日		昭和 平成	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( ) ※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 電 話 番 号																		
世帯主氏名																		
猪苗代町長																		

【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 ⑥ 住所 同上																
代理人 (口座名義人)	〒 ー																
	(フリガナ)																
	氏 名 ⑥																
世帯主との関係																	

保険者 記入欄	支給決定額																
	円																