

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	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。 年 月 日 (宛先) 柳井市長 申請者（世帯主） 住所 氏名 電話 ()										

【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	
	氏名	住所 同上
代理人 (口座名義人)	〒 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