

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)							生年月日	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（ ） <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>住 所 電話番号</p> <p>世帯主氏名 士幌町長 様</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
	氏名					住所					同上
代 理 人 <small>(口座名義人)</small>	〒 -										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