

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	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。															
年 月 日															
住所 電話番号															
世帯主氏名															
宇和島市長 様															

【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)	〒	-										世帯主との関係				
	(フリガナ)	-----														
	氏名	(※)														

(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

保険者 記入欄	支給決定額														
	円														