

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	向 一			世帯主氏名																																								
	(フリガナ) 氏名	-----			生年月日	昭和 平成	年	月	日																																				
	住所	向日市																																											
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)	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																											
※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。																																													
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住 所 向日市</p> <p>世帯主氏名 (印)</p> <p>電 話 番 号</p> <p>(宛先) 向日市長</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。 令和 年 月 日													
	氏名	(印)					住所 同上							
代理人 (口座名義人)	〒 一													
	(フリガナ) 氏名	-----											世帯主との関係	

保険者 記入欄	支給決定額													
	円													