

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	長 一	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・信用金庫 農協・信用組合 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。																	
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住 所 電話 番 号</p> <p>世帯主氏名</p> <p style="text-align: right;">(宛先) 長 野 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 ⑩						住所							
代 理 人 <small>(口座名義人)</small>	〒 一												世帯主との関係	
	(フリガナ)						氏 名 ⑩							

保 険 者 記 入 欄	支給決定額													
	円													