

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 ()					※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 style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>住 所 電 話 番 号</p> <p>世帯主氏名 (署名又は記名押印)</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">会津若松市長</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。										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	Ⓜ											

保 険 者 記 入 欄	支給決定額												
	円												