

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。														
上記のとおり関係書類を添えて申請します。 年 月 日 早島町長 様 住 所 氏 名 ☎														

【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	(署名又は記名押印)	住所 同上
代理人 (口座名義人)	〒 ー		世帯主との関係
	(フリガナ)		
	氏 名		(署名又は記名押印)

保険者 記入欄	支給決定額
	円