

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。												
(あて先)小松市長 上記のとおり申請します。 令和 年 月 日 住 所 電 話 番 号 世帯主氏名												

【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。 令和 年 月 日										
	氏名 (本人の署名又は記名押印)				住所 同上						
代 理 人 (口座名義人)	〒 —										
	(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										