

国民健康保険傷病手当金支給申請書(世帯主記入用)

世帯主 および 被保険者 情報	被保険者証 記号番号							世帯主氏名							
	世帯主の 個人番号														
	(フリガナ) 氏名							生年月日	昭和 平成	年	月	日			
	住所														
振込先	公金受取口座 利用確認	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する													
	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() <small>※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入</small>							
	預金別	普通・当座 その他()			口座番号										
	口座名義(カタカナ)														
	<small>※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。</small>														
<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 日野町長</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	(印)						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												
	代理人の 個人番号												