

# 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	苫小牧市								
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。									
上記のとおり申請します。									
令和 年 月 日									
住所 電話番号									
世帯主氏名 苫小牧市長 様									

【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	〒	住所	同上	
代理人 (口座名義人)	(フリガナ)				世帯主との関係
	氏名	〒			

保険者 記入欄	支給決定額	
	円	