

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) 氏名													生年月日	昭和 平成	年	月	日			
	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1字空けてください。																				
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住 所</p> <p>電 話 番 号</p> <p>世帯主氏名 Ⓜ</p> <p style="text-align: center;">山梨県南部町長 殿</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。 令和 年 月 日												
	氏名 Ⓜ 住所 同上												
代理人	〒 -												世帯主との関係
(口座名義人)	氏名 Ⓜ												

保険者 記入欄	支 給 決 定 額
	円