

## 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 記号・番号	(枝番)	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、姓と名の間は一字空けてください。																						
<p>上記のとおり申請します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">世帯主 住 所 〒</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p> <p style="text-align: center;">電話番号</p> <p>白河市長</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。 令和 年 月 日												
	氏名	Ⓜ						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	Ⓜ											

保 険 者 記 入 欄	支給決定額											
	円											