

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							世帯主氏名						
	(フリガナ) 氏名							生年月日	年	月	日			
	住所													
振 込 先	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用します。													
	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>(宛先)北本市長</p> <p style="text-align: center;">住所 電話番号</p> <p>世帯主氏名</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			住所			同上		
代理人 <small>(口座名義人)</small>	〒						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