

①【給与所得】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	幡15-				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 ※左詰めでご記入ください										
	口座名義(カタカナ)													
	※左詰めでご記入してください。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>令和 年 月 日</p> <p>住 所 電話 番号</p> <p>世帯主氏名 (宛先)八幡市長</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)	〒 -													
	(フリガナ) 氏名													
保険者 記入欄	支給決定額													
	円													