

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	滋 栗	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	☐ 公金受取口座を利用する(公金受取口座を利用する場合は、世帯主の口座に限ります。)																
	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() ※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 印 (あて先) 栗 東 市 長																	

【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 印 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 印															

保 険 者 記 入 欄	支給決定額															
	円															