

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	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()					
	預金別	普通・当座 その他()			口座番号						
	口座名義(カタカナ)										
<p>上記のとおり申請します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>住 所 電 話 番 号</p> <p>世帯主氏名 (あて先)長 崎 市 長</p>											

【受取代理人の欄】

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	
代理人 (口座名義人)	〒 —		世帯主との関係
	(フリガナ) 氏 名		