

附則別記様式(その1)(附則第3項関係)

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	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1字空けてください。													
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>住 所 電話 番号</p> <p>世帯主氏名</p> <p style="text-align: right;">富士宮市長 宛</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 (口座名義人)	〒 ー												
	(フリガナ) 氏名												
												世帯主との関係	

保 険 者 記 入 欄	支給決定額													
	円													