

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	流	世帯主氏名											
	(フリガナ)			生年月日	昭和 平成	年	月	日						
	氏名													
	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>(宛先)流山市長</p> <p style="text-align: center;">住所 世帯主氏名 電話番号 自宅 携帯</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)	〒 -	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

