

様式第3号の1 (第6条関係)

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	被保険者証 記号番号	—	世帯主氏名												
	(フリガナ)											昭和	年	月	日
	氏名											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			口座番号										
	口座名義 (カタカナ)														
(注) 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>住 所</p> <p>電 話 番 号</p> <p>世 帯 主 氏 名 <span style="float:right">Ⓜ</span> 日向市長 様</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														Ⓜ
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													