

(様式第6号)

## 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	〒 ー														
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。															
<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用します。 ※ 給付金等の受取口座として、国に事前に登録した公金受取口座を利用する場合は、「 <input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用します。」に チェック(✓)してください。 ※ 公金受取口座を利用する場合は、口座情報の記載は不要です。																
上記のとおり申請します。 年 月 日 住所 電話番号 世帯主氏名 <p style="text-align: right;">(あて先) 相生市長</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														