

# 八千代市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	21 -	世帯主氏名												
	(フリガナ) 氏名			生年月日	昭和 平成	年	月	日							
	住所	八千代市													
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。													
上記のとおり申請します。 令和 年 月 日 住所 八千代市 電話番号 ( ) 世帯主氏名 (印) (あて先) 八千代市長															

【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	(印)		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	(印)										

保 険 者 記 入 欄	支給決定額										
	円										