

様式第3号(第4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)			生年月日	年	月 日
	氏名					
	住所					
振 込 先	金融機関 名称	銀行・農協 信用金庫・信用組合			本店・支店・支所	
	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。 (宛先)南アルプス市長 年 月 日</p> <p>住 所 電話 番 号</p> <p>世帯主氏名 (印)</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 (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