

附則別記様式（附則第2項関係）（その1）

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)			
	氏名		生年月日	年 月 日
	住所			
指 定 口 座	金融機関	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（ ）
	預金種別	普通・当座 その他（ ）	口座番号
	口座名義人	(フリガナ)		
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>毛呂山町長 あて</p> <p style="text-align: center;">住所 世帯主 氏 名 電話番号</p>				

委任欄（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者に委任します。	
	氏名	⑩
代理人 <small>(口座名義人)</small>	(フリガナ)	世帯主との続柄
	氏名	
保険者 記入欄	支給決定額	
	円	