

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	<input type="checkbox"/> 公金受取口座への振込を希望します。			
	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: right;">世帯主 個人番号 住 所 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。)

⑦	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	Ⓜ
受 領 委 任 者	(フリガナ)	世帯主との関係
	氏 名	

保 険 者 記 入 欄	支給決定額
	円