

附則様式第1号(附則第3項関係)

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) 氏名							生年月日	昭和 平成	年	月	日							
	住所																		
振 込 先	金融機関 名称	銀行・金庫・信組・農協 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・貯蓄・当座 その他( )				口座番号													
	口座名義(カタカナ)																		
		※左詰めでご記入ください。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。</p> <p>年 月 日</p> <p>住 所 電話番号 ( )</p> <p>世帯主氏名 (印)</p> <p>(あて先)登米市長</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	(印)						住所	同上							
代理人 (口座名義人)	〒 -															
	(フリガナ) 氏名	(印)														
世帯主との関係																

保険者 記入欄	支給決定額																
	円																

附則様式第1号（附則第3項関係）

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	み登米 000A000000		世帯主氏名	登米 太郎		
	(フリガナ)	トメジロウ			生年月日	昭和 平成	28年 1月 1日
	氏名	登米 二郎					
	住所	宮城県登米市□□町△△〇〇番地					
振 込 先	金融機関 名称	登米 銀行・金庫・信組・農協 その他( )			登米 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・貯蓄・当座 その他( )		口座番号	1	1	1
	口座名義(カタカナ)	ト	メ	タ	ロ	ウ	
		※左詰めにて記入してください。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。</p> <p>令和2年 6月 1日</p> <p>住 所 宮城県登米市□□町△△〇〇番地 電話番号 0220 ( 00 ) 0000</p> <p>世帯主氏名 登米 太郎 印</p> <p style="text-align: right;">(あて先)登米市長</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 印	住所 同上
代理人 (口座名義人)	〒 —	
	(フリガナ)	世帯主との関係
	氏名 印	

保 険 者 記 入 欄	支給決定額
	円