

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(枝番)		世帯主名	
	(フリガナ)		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	住 所	白馬村大字 城 番地		
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1字空けてください。		
白馬村長 宛 上記のとおり申請します。 年 月 日 住 所 世帯主氏名 ⑩ 電 話 番 号				

【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 ⑩	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 ⑩	

保 険 者 記 入 欄	支給決定額
	円