

# 宇土市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・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)					
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">【世帯主】 (住所) 〒 宇土市</p> <p style="text-align: center;">(氏名) (印)</p> <p style="text-align: center;">(電話番号)</p> <p style="text-align: center;">宇土市長 様</p>						

【受取代理人の欄】(振込口座が世帯主以外の場合には、記入が必要です。)

世帯主	本申請に基づく支給金の受領を下記の代理人に委任します。 令和 年 月 日	
	氏名 (印)	
代 理 人 <small>(口座名義人)</small>	〒	世帯主との続柄
	電話番号	
	(フリガナ)  氏名 (印)	

保 険 者 記 入 欄	支給決定額
	円