

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() <small>※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入</small>				
	預金別	普通・当座 その他()		口座番号						
	口座名義(カタカナ)									
		<small>※左詰めで記入してください。濁点、半濁点は1字として、姓と名の間は一字空けてください。</small>								
<p>上記のとおり申請します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>住 所</p> <p>世帯主氏名</p> <p style="text-align: center;"><small>※本人が署名しない場合は、記名押印してください。</small></p> <p>電 話 番 号 (宛先) 西 尾 市 長</p>										

保 険 者 記 入 欄	支給決定額
	円