

# 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	埼所国				世帯主氏名								
	(フリガナ)	.....				生年月日	年 月 日							
	氏 名					個人番号								
	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)													
□マイナポータル等で事前登録した公金受取口座を利用します。										個人番号				
※公金受取口座を利用する場合は☑と右欄に個人番号を記入し、口座情報の記入は不要です。														
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>(宛先) 所沢市長</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>住 所 <span style="float: right;">電話番号</span></p> <p>世帯主氏名 <span style="float: right;">個人番号</span></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	Ⓜ				住所	同上							
代理人 <small>(口座名義人)</small>	〒	-				世帯主との関係								
	(フリガナ)	.....				氏 名	Ⓜ							
保険者 記入欄	支給決定額													
	円													