

別記様式（第2条関係）

（その1）

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	岸国				世帯主氏名					
	(フリガナ)					生年月日		年 月 日			
	氏名										
	住所	〒596- 岸和田市									
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1字空けてください。</small>									
<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 ⑩</p> <p>岸和田市長 永野 耕平 様</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	⑩				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	⑩									
保 険 者 記 入 欄	支給決定額										
	円										