

様式第44号の2 (その1) (第42条の2関係)

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 番号		世帯主氏名	
	(フリガナ)		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	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
	預金種別	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。		
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>(宛先) 加須市長</p> <p>世帯主 住所 氏名 電話番号</p> <p style="text-align: right;">(印)</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	上記申請の給付金について受領を下記の受任者に委任します。	年 月 日
	氏名 (印) 住所	
受任者 (口座名義人)	〒	世帯主との関係
	(フリガナ)	
	氏 名 (印)	

保 険 者 記 入 欄	支給決定額
	円