

様式第22号の2(第17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 記号・番号	(枝番)	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、姓と名の間は一字空けてください。														
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>住 所 電話 番 号</p> <p>世帯主氏名</p> <p>あま市長様</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	Ⓜ		住所	同上									
代理人 (口座名 義人)	〒	—												
	(フリガナ)													
	氏名													
	世帯主との関係													

保険者 記入欄	支給決定額									
	円									