

様式第14号（附則第2条関係）

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	被保険者証記号番号				世帯主氏名			
	(フリガナ) 氏名				生年月日	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()		
	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>住 所 電 話 番 号</p> <p>世帯主氏名</p> <p>尾鷲市長 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次の代理人に委任します。 氏名	年 月 日 住所 同上
代理人 (口座名義人)	〒 一 (フリガナ)	世帯主との関係
	氏名	
保険者 記入欄	支給決定額	
	円	