

様式第55号

矢板市国民健康保険傷病手当金支給申請書兼請求書(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・信金 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)														
<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 style="text-align: right;">矢板市長 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 (口座代理人)	〒 ー	世帯主との関係
	(フリガナ) 氏名 ㊟	

保険者 記入欄	支給決定金額
	円