

附則第1号様式（附則第2項関係）

## 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)			生年月日	年	月
	氏名				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（ ） ※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 style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>住所</p> <p>世帯主氏名</p> <p>電話番号</p> <p style="text-align: right;">(宛先) 江別市長</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)	住所	世帯主との関係	
	(フリガナ)		
	氏名	㊞	

保険者 記入欄	支給決定額