

第33号様式その1 (附則第6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) 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 () ※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。																	
上記のとおり申請します。 年 月 日 住 所 電 話 番 号 世帯主氏名 (宛先) 津市長																	

【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	⑨	住所	同上	
代理人 (口座名義人)	〒				世帯主との関係
	—				
	(フリガナ)				
	氏 名				

保険者 記入欄	支給決定額
	円

※ 受取代理人の欄の世帯主の氏名を自署する場合は、押印を省略することができます。