

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	㊟	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