

第20号様式
(その1)

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 ・ 信金 信組 ・ 農協 その他 ()				本店 ・ 支店 出張所 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	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。 年 月 日</p> <p>住 所</p> <p>世帯主氏名</p> <p>電話番号 ()</p> <p>(宛先) 春日井市長</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次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	
		円