

様式第42号 (附則第3項関係)

(その1)

国民健康保険傷病手当金支給申請書

(世帯主が記入してください。)

被保険者情報	被保険者 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。												
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>久喜市長 あて</p> <p style="text-align: right;">世帯主 住所 氏名 電話番号</p>													

【受取代理人の欄】 (世帯主以外の方が受領する場合は、世帯主の記入が必要です。)

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
代理人 (口座名義人)	氏名				
	〒				
	住所 (フリガナ) 氏名				
		世帯主との関係			

保険者 記入欄	支給決定額	
		円