

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	38・				世帯主氏名												
	(フリガナ)					生年月日	昭和 平成	年	月	日								
	氏名																	
住所																		
振 込 先	ゆうちょ銀行 を除く 金融機関	銀行・金庫・信組 農協・漁協 その他 ()					本店・支店 本所・支所 出張所・その他 ()											
	預金別	普通・当座 その他 ()		口座番号														
	ゆうちょ銀行	通 記 帳 号	1			0	の	通 番 帳 号										
	口座名義 (カタカナで記入)																	
※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>令和 年 月 日</p> <p>(宛先) 蓮田市長</p> <p>住所</p> <p>世帯主 氏名</p> <p>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、記入が必要です。)

世帯主	上記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。 令和 年 月 日																
	氏名						住所 同上										
代理人 (口座名義人)	〒 — 電話番号 — —																
	(フリガナ)											世帯主との関係					
	氏名																

保 険 者 記 入 欄	支給決定額																
	円																