

様式第4号 (第5条関係)

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					本店・支店 出張所・本店営業部					農協・漁協	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					その他()									
	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										印											
										吉岡町長											
																				殿	