

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	昭和 平成 令和	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()				
	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>住 所 電話 番 号</p> <p>世帯主氏名</p> <p>(あて先) 志摩市長</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下記の代理人に委任します。					年 月 日				
	氏名									
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									