

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 記号・番号	舞				世帯主氏名							
	(フリガナ) 氏名	-----				生年月日		年 月 日					
	住所	〒 ー											
振込先	金融機関 名称	銀行・信用金庫・金庫 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 文字として、姓と名の間は 1 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 (宛先) 舞鶴市長													

【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の受領を下記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)	〒 ー					世帯主との関係				
	(フリガナ) 氏名	-----				配偶者・親・子 その他()				

保険者 記入欄	支給決定額		確認事項等				
	円	・本人 ・代理人	①免許証・個人番号カード その他() ②保険証・前期証・介護証 その他()			受付	