傷病手当金支給申請書 (その1 世帯主記入用)

		• -			•			·	-		-			_, .,			
被	被保険者 記号番号	-						世帯	主臣	 長名							
保 険 者 情 報	(フリガナ)									牛年	· 三月日	日 日 日 日	引和 ² 成	年		月	日
者 情	氏 名												和				
報	住 所																
						銀行	・金	庫・イ	信組							· 支/	
	金融機関名称	農協・ゆうちょ・漁協								出張所 · 本店営 本所 · 支持							
		その他()							その他(※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入)			
										*	ゆうち	よ銀行	行の場合	計は、3 	行の店都	番を記 <i>入</i>	`
振込先	預金別	普 その他		当座)	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。																	
令和 4	年 月 日																
世帯主氏名								盛岡市長 様									
										笽	lml	ן נוו	文 作家				
【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。)																	
	本申請に基づく	給付金に	関する	受領を	下記の	代理ノ	人に委	任します	す。			令	和	年	月	日	

世帯主	本申請に基づく給付金に関する	年	月	日			
	氏名	(FI)	住所				
代理人 (口座名義人)	住所				世	帯主と	の関係
	(フリガナ)						
	氏 名			(FI)			

保険者記入欄	支給決定額							