様式第11号（附則第３項関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者情報 | 被保険者証 記号番号 |  | | | | | | 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 | 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（　　　　） | | | | | | | |
| ※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　　　年　　　月　　　日  住　　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　番　号　　　  　世帯主氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　伊　豆　市　長 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【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。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 令和 　年　 月　 日 | | | | | | | | |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  住所　　同上 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

国民健康保険傷病手当金支給申請書（世帯主記入用）