

附則様式（附則第3項関係）
（その1）

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 号 記 号 番 号	十和田					世 帯 主 名 氏 名	
	(フリガナ) 氏 名						生年月日	年 月 日
	住 所							
振 込 先 等	金 融 機 関 名 (店番)	銀 行 ・ 農 協 金 庫 ・ 組 合				支 店 支 所		
	普 通 口 座 当 座 番 号	(フリガナ) 口 座 名 義 人						
<p>上記のとおり傷病手当金の支給を申請します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">世 帯 主 住 所 _____ (連絡先TEL — —)</p> <p style="text-align: right;">氏 名 _____ (印)</p> <p style="text-align: left;">十和田市長 様</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	本申請に基づく手当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	(印)	住所	同上		
代理人 <small>(口座名義人)</small>	〒 —					世帯主との関係
	(フリガナ) 氏 名					(印)

保険者 記入欄	支給決定額
	円