

請 求 書

金

円

ただし、被保険者 _____ に対する、傷病手当金として

年 月 日

愛 川 町 長 殿

請 求 者 住 所
(世帯主)

氏 名

印

金 融 機 関	銀行・信用組合 信用金庫・農協		支 店 支 所 出 張 所
預 金 の 種 類	1. 普 通 預 金	フリガナ	
	2. 当 座 預 金	口座名義人	
口 座 番 号			

請求者(世帯主)と口座名義人が異なる場合には下記の委任状欄にも御記入ください。

受任者(口座名義人)	委任者(請求者・世帯主)
住 所 _____	
氏 名 _____	氏 名 _____ 印