

請 求 書

(宛先) 今 治 市 長

請求者 (世帯主) 〒

住所 今治市

氏名

TEL ()

金 _____ 円

ただし、国民健康保険傷病手当金として上記金額を請求します。

委 任 状

上記金額の受領に関する権限を下記の者に委任します。

委任者

住所

氏名

受任者

住所

氏名

金融機関名	銀行 金庫 農協	支店 支所
口座名義人		フリガナ
預金種別	普通 当座	口座番号