

嘉手納町後期高齢者医療保険料補助金交付申請書

被保険者氏名	嘉手納 太郎 (1234567)	生年 月日	昭和11年 11 月 11 日
住 所	嘉手納町字嘉手納 5 8 8		
電話番号	098-956-2222		
嘉手納町後期高齢者医療保険料補助金交付要綱第3条の規定により、補助金の交付を申請します。			
嘉手納町長 殿			
届出者 住 所 嘉手納町字小釜 123			
氏 名 嘉手納 次郎 印			
続 柄 子			
電話番号 098-956-1111			
口 座 振 込 依 頼 欄			
沖縄	銀行・農協 信用金庫	嘉手納	本店・支店 支所・出張所
口座番号	フリガナ		
普通 当座	123456	口座名義人	嘉手納

34,567 円

嘉手納町長 殿

当該申請に基づく保険料補助金の申請及び受領に関する権限を上欄の届出者に委任します。

被保険者氏名 嘉手納 太郎 印

決裁	課長	係長	係