

国民健康保険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 記号番号	123456	世帯主氏名	国保 一郎									
	(フリガナ)	コクホ ジロウ			生年月日	平成 元 年 1 月 1 日							
	氏 名	国保 二郎											
住 所	杵築市□□□□1番地2												
振 込 先	金融機関 名称	国保			銀行・金庫・信組 農協・漁協 その他()		中央			本店(支店) 出張所・本店営業部 本所・支所 その他()			
	預金別	普通・当座 その他()		口座番号		1	2	3	4	5	6	7	
	口座名義(カタカナ)	コ	ク	ホ	イ	チ	ロ	ウ					
		※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2年4月15日 住 所 電話番号 012-3456-7890 杵築市□□□□1番地2 世帯主氏名 国保 一郎 杵 築 市 長 殿													

【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。 年 月 日	
	氏名	住所
代理人 (口座名義人)	世帯主以外の口座への振込を希望する場合には記入が必要です。	
	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