

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	123-456	世帯主氏名	国保 一郎								
	(フリガナ) 氏名	コクホ ジロウ 国保 二郎			生年月日	昭和 平成	元	年	1	月	1	日
	住所	△△県〇〇市□□町1丁目2番3号										
振 込 先	金融機関 名称	国保 <small>(銀行) 金庫・信組 農協・漁協 その他()</small>			中央 <small>本店 (支店) 出張所・本店営業 部 本所・支所 その他()</small> ※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入							
	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	シ	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。										
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和2年4月15日</p> <p>住 所 電話番号 012-3456-7890</p> <p>〇〇県△△市□□町1丁目2番3号</p> <p>申請者 (世帯主)氏名 国保 一郎</p> <p style="text-align: right;">北 杜 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	本申請に基づく給付金に関する受領を下記の代理人に委任します。 令和 2 年 4 月 15 日											
	氏名	国保 太郎					住所	同上				
代理人 (口座名義人)	〒123-4567 △△県〇〇市□□町1丁目2番3号	世帯主との関係										
	(フリガナ) コクホ ジロウ 氏名 国保 二郎	子										

保険者 記入欄	支給決定額