

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	我O 12345678	世帯主氏名	国保 一郎									
	(フリガナ)	コクホ ジロウ			生年月日	昭和 平成	元	年	1	月	1	日	
	氏名	国保 二郎											
住 所	我孫子市我孫子1858番地												
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() ※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。											
上記のとおり申請します。 令和 2年 4月15日 住 所 我孫子市我孫子1858番地 電 話 番 号 012 - 3456 - 7890 世帯主氏名 国保 一郎 我孫子市長 あて													

【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 一郎			住所	同上						
代理人 (口座名義人)	〒270-1192 我孫子市我孫子1858番地											世帯主との関係
	(フリガナ)	コクホ ジロウ										
	氏名	国保 二郎										

保 険 者 記 入 欄	支給決定額											
	円											