

## 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	昭和 平成 元 年 1 月 1 日						
	氏名	国保 二郎										
住所	豊明市□□町1丁目2番3号											
振込口座	<input type="checkbox"/> 申請者の公金受取口座を利用する (口座情報の記入は不要)											
	<input checked="" type="checkbox"/> 口座を指定する											
	金融機関 名称	国保			銀行・金庫・信組 農協・漁協 その他( )	本店・支店 出張所・本店営業部 本所・支所 その他( )				中央		
	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 豊明市□□町1丁目2番3号				電話番号 0562-12-3456								
申請者(世帯主)氏名 国保 一郎												
個人番号 1234 5678 9123												
豊明市長 小浮正典 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。 令和 年 月 日											
	氏名	国保 太郎			印 (署名又は記名・押印)	住所	同上					
代理人 (口座名義人)	〒 470 - 1100 豊明市□□町1丁目2番3号											
	(フリガナ)	コクホ ジロウ										
	氏名	国保 二郎										
	世帯主との関係 子											

保険者 記入欄	支給決定額											
	円											