

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 太郎								
	(フリガナ)	ヨネ ジロウ			生年月日	昭和 平成	2	1	1	日		
	氏名	国保 二郎										
	住所	高岡市●●●町1丁目2番3号										
振込先	金融機関 名称	国保			駅前							
		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()							
	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7月●日</p> <p>住所 高岡市●●●町1丁目2番3号</p> <p>電話番号 012-3456-7890</p> <p>世帯主氏名 国保 太郎</p> <p>高岡市長あて</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7月●日
	氏名	国保 太郎	住所 同上
代理人 (口座名義人)	〒123-4567 □□県○○市△△町2丁目2番2号		世帯主との関係
	(フリガナ)	コクホ ジロウ	子
氏名	国保 二郎		

保険者 記入欄	支給決定額
	〇〇,〇〇〇円