

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	1234567	世帯主氏名	たつの 太郎								
	(ふりがな)	たつの じろう			生年月日	平成 2 年 1 月 1 日						
	氏 名	たつの 二郎										
住 所	たつの市〇町△1番地											
振 込 先	金融機関 名称	〇〇	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()					※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)	タ	ツ	ノ	タ	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 〇 月 △ 日 たつの市長 様 世帯主氏名 たつの 太郎 電 話 2345 (67) 8901												

【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										
代 理 人 (口 座 名 義 人)	〒 ー										
	(ふりがな)										
	氏 名										
世帯主との関係											

保 険 者 記 入 欄	支給決定額										
	円										