

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		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	姫路市□□町1丁目2番3号																		
振 込 先	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() ※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 姫路市□□町1丁目2番3号																				
世帯主氏名 国保 一郎																				
(あて先)																				
電話番号 012-3456-7890																				
姫 路 市 長																				

【受取代理人の欄】
(世帯主以外の方が受領する場合は記入してください。世帯主と代理人の本人確認書類の添付も必要です。)

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)	〒123-4567 姫路市□□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											子	
	氏 名 国保 二郎												

保険者 記入欄	支給決定額													