

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 記号・番号	平川・	123456	世帯主氏名	国保 一郎							
	(フリガナ) 氏名	コクホ ジロウ			生年月日	昭和 平成	元	年	1	月	1	日
	住所	平川市柏木町藤山25番地6										
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1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 5 月 20 日</p> <p>住所 平川市柏木町藤山25番地6</p> <p>世帯主氏名 国保 一郎</p> <p>電話番号 0172-44-1111</p> <p>平川市長 殿</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	<p>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。</p> <p>令和 2 年 5 月 20 日</p> <p>住所 同上</p> <p>氏名 国保 一郎</p>											
代理人 (口座名義人)	住所	〒 036 - 0104 平川市柏木町藤山25番地6										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											