

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	123-45	世帯主氏名	土岐 一郎							
	(フリガナ)	トキ ジロウ		生年月日	昭和 平成	元	年	1	月	1	日
	氏名	土岐 二郎									
	住所	土岐市□□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()	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)	ト	キ	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。										
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和2年4月15日</p> <p>住所 土岐市□□町1丁目2番3号</p> <p>世帯主氏名 土岐 一郎 </p> <p>電話番号 012-3456-7890</p> <p>(あて先) 土岐市長</p>											

口座名義が世帯主の場合は記入不要

【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4月15日	
	氏名 土岐 一郎	住所 同上
代理人 (口座名義人)	〒123-4567 土岐市□□町1丁目2番3号	世帯主との関係
	(フリガナ) トキ ジロウ 氏名 土岐 二郎	子

保険者 記入欄	支給決定額
	円