

# 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	43-00000000	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	2	年	1	月	1	日
	氏名	国保 二郎										
住所	南房総市□□町□□△△番号											
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)	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 南房総市□□町□□△△番号 電話番号 0470-00-0000 世帯主氏名 国保 一郎 (印) 国保 (あて先) 南房総市長 石井 裕												

【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	国保 太郎 (印)			住所	同上						
代理人 (口座名義人)	〒□□□-□□□□ 南房総市□□町□□△△番号											
	(フリガナ)	コクホ ジロウ										
	氏名	国保 二郎 (印)			子							

保険者 記入欄	支給決定額											