

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	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 2 年 1 月 1 日 平成							
	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 〇 年 〇 月 〇 日 〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 住 所 南房総市 〇〇町△△ □番地〇 世帯主名 国保 一郎 印 電話番号 000 - 0000 - 0000 印 (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 5 年 4 月 15 日											
	氏 名		国保 太郎 印					住 所				
代理人 (口座名義人)	〒□□□-□□□□ 南房総市□□町□□△△番号											世帯主との関係
	(フリガナ)		コクホ ジロウ					子				
氏 名		国保 二郎 印										

保険者 記入欄	支給決定額											

申請書に記載していただいた個人情報は、国民健康保険傷病手当金についての申請の審査、支給決定及び支給のために利用します。