

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	1 2 3 - 4 5 6	世帯主氏名	国保 一郎								
	(フリガナ)	コクホ ジロウ			生年月日	平成 元 年 1 月 1 日						
	氏 名	国保 二郎										
住 所	山形県寒河江市□□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)	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 月 日 住 所 電話番号 ○○○○-○○-○○○○ 山形県寒河江市□□町 1 丁目 2 番 3 号 世帯主氏名 国保 一郎 寒河江市長 様												

【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 月 日 氏名 国保 一郎 住所 同上										
代理人 (口座名義人)	〒 ー 山形県寒河江市□□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 氏 名 国保 二郎										子

保 険 者 記 入 欄	支給決定額
	円