

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	123456	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 元年 1 月 1 日									
	氏名	国保 二郎													
住所	高浜市青木町四丁目1番地2 高浜マンション101号室														
振込先	金融機関 名称	国保			中央										
	預金別	普通・当座 その他()			口座番号										
	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3年4月15日															
住所 高浜市青木町四丁目1番地2 高浜マンション101号室															
電話番号 0566-52-1111															
世帯主氏名 国保 一郎															
(宛先)高浜市長															

【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3年4月15日											
	氏名	国保 一郎			住所 同上							
代理人 (口座名義人)	〒444-1398 高浜市青木町四丁目1番地2 高浜マンション101号室										世帯主との関係	
	(フリガナ)	コクホ ジロウ										子
	氏名	国保 二郎										

保険者 記入欄	支給決定額
	46,669円