

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	123-456		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	柏原市〇〇1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。											
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和〇年〇月〇日</p> <p>住 所 柏原市〇〇1丁目2番3号 電 話 番 号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇</p> <p>世帯主氏名 国保 一郎</p> <p style="text-align: right;">柏 原 市 長</p>												

【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。 ※世帯主が署名しない場合は、記名押印してください。		令和〇年〇月〇日
	氏名 国保 太郎	住所 同上	
代理人 (口座名義人)	〒123-4567 〇〇市〇〇 1丁目2番3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		

保険者 記入欄	支給決定額
	円