

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	白石×××××××	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	白石町大字〇〇△△△△番地												
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	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 白石町大字〇〇△△△△番地 世帯主氏名 国保 一郎 電話番号 ××××-××-×××× 白石町長 田島 健一 殿													

【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 一郎		住所	同上							
代理人 (口座名義人)	〒849-×××× 白石町大字〇〇△△△△番地											
	(フリガナ)	コクホ ジロウ		世帯主との関係	子							
	氏名	国保 二郎										

保険者 記入欄	支給決定額										
	円										