

# 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 向001 番号 2345	世帯主氏名	〇〇 〇〇	
	(フリガナ)	△△△ △△△		生年月日 昭和 平成 元 年 10 月 1 日	
	氏名	△△ △△			
住所	向日市寺戸町小佃5番の1				
振込先	金融機関名称	国保	銀行・金庫・信組 農協・漁協 その他( )	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)	△ △ △	△ △ △	△	
		※左詰め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2年5月10日</p> <p>住 所 向日市寺戸町小佃5番の1</p> <p>電話番号 075-931-1111</p> <p>世帯主氏名 〇〇 〇〇</p> <p>(宛先) 向日市長</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。 令和 2 年 4 月 15 日	
	氏名 〇〇 〇〇	住所 同上
代理人 (口座名義人)	〒617-0002 京都府向日市寺戸町小佃5番の1	世帯主との関係
	(フリガナ) △△△ △△△ 氏名 △△ △△	子

保険者 記入欄	支給決定額
	円