

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	向〇〇〇-〇〇〇〇			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() 中央 本店 支店 出張所・本店営業部 本所・支所 その他() <small>※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入</small>							
	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)	△	△	△	△	△	△	△					
		<small>※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。</small>											
<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 style="text-align: center;">(印) 国保</p> <p style="text-align: right;">(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 (印) 国保	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	
	(フリガナ) △△△ △△△	世帯主との関係
	氏名 △△ △△ (印) 国保	子

保 険 者 記 入 欄	支給決定額
	円