

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	12 - 123456	世帯主氏名	平戸 太郎								
	(フリガナ)	ヒラト イチロウ			生年月日	昭和 平成 2 年 1 月 1 日						
	氏名	平戸 一郎										
住所	平戸市岩の上町1508番地3											
振 込 先	金融機関 名称	親和 <small>銀行・金庫・信組 農協・漁協 その他()</small>			平戸 <small>本店・支店 出張所・本店営業部 本所・支所 その他()</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)	ヒ	ラ	ト	”		タ	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1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 1 日</p> <p>住所 平戸市 岩の上町1508番地3</p> <p>電話番号 22-9124</p> <p>世帯主名 平戸 太郎 (印)</p> <p style="text-align: right;">平戸市長 黒田 成彦 殿</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 年 月 日										
	氏名	(印)			住所	同上					
代理人 (口座名義人)	〒 -										
	(フリガナ)										
	氏名	(印)			世帯主との関係						

保 険 者 記 入 欄	支給決定額	
		円