

# 安中市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	アー 12345678	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 元年 2月 3日 平成								
	氏名	国保 二郎												
住所	安中市 ○○ 1-2-3													
振込先	金融機関 名称	国保 銀行・金庫・信組 農協・漁協 その他( )			安中 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	0	1	2	3	4	5	6			
	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 6 月 18 日 住所 安中市 ○○ 1-2-3 世帯主氏名 国保 一郎 電話番号 027-xxxx-xxxx 安中市長 様														

【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 6 月 18 日											
	氏名	国保 一郎			住所	同上						
代理人 (口座名義人)	〒379-0000 安中市 ○○ 1-2-3										世帯主との関係	
	(フリガナ)	コクホ ジロウ			氏名	国保 二郎			子			

保険者 記入欄	支給決定額									
	円									