

城陽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	城 - 0123456		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 1 月 1 日						
	氏名	国保 二郎			平成						
住所	城陽市□□□ 1 丁目 2 番 3 号										
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。										
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和 2 年 6 月 10 日</p> <p>住所 城陽市□□□ 1 丁目 2 番 3 号 電話番号 0123 (456) 7890</p> <p>世帯主氏名 国保 一郎 (あて先) 城陽市長</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 6 月 10 日	
氏名	国保 一郎	住所 同上
代理人 (口座名義人)	〒 123-4567 京都府城陽市□□□ 1 丁目 2 番 3 号	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