

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	12348881	世帯主氏名	国保 花子											
	(フリガナ)	コクホ ジロウ			生年月日	昭和 平成	元 年 1 月 1 日								
	氏 名	国保 二郎													
住 所	岐阜市□□町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										
	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4月15日															
住 所 岐阜市□□町1丁目2番3号															
電話番号 058-000-0000															
世帯主氏名 国保 花子															
(あて先) 岐阜市長															

【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
	住所 岐阜市□□町1丁目2番3号	
代理人 (口座名義人)	氏名 国保 花子	
	〒123-4567 岐阜県岐阜市□□町1丁目2番3号	世帯主との関係
	(フリガナ) コクホ ジロウ	子
	氏名 国保 二郎	

保 険 者 記 入 欄	支給決定額
	円