

## 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	012345	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 平成	元	年	1	月	1	日	
	氏名	国保 二郎											
住所	那須町大字寺子丙3番地13												
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 那須町大字寺子丙3番地13号 電話番号 72-6909 世帯主氏名 国保 一郎 那須町長 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 4月 15日											
	氏名	国保 一郎										
代理人 (口座名義人)	〒329-3292 那須町大字寺子丙3番地13	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											