

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 記号・番号	野田 ○○○○○○○○			世帯主氏名		野田 一郎						
	(フリガナ)	ノダ ジロウ			生年月日	昭和 平成 元 年 1 月 1 日							
	氏名	野田 二郎											
住所	野田市○○1丁目2番3号												
振込先	金融機関 名称	国保			銀行・金庫 信組・農協 その他()		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		1	2	3	4	5	6	7
	口座名義(カタカナ)	ノ	タ	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 野田市○○1丁目2番3号 電話番号 012-3456-7890 世帯主氏名 野田 一郎 野田市長 鈴木 有 殿													

【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 野田 一郎	住所 同上
代理人 (口座名義人)	〒 野田市○○1丁目2番3号	世帯主との関係
	(フリガナ) ノダ ジロウ 氏名 野田 二郎	子

保険者 記入欄	支給決定額
	円