

記入例

四條畷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	四国 - 12345	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 令和	元	年	1	月	1	日
	氏名	国保 二郎										
住所	大阪府四條畷市中野本町1番1号											
振込先	金融機関 名称	国保 銀行・金庫・信組 農協・漁協 その他()			中央 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)	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 ●月 ●日 住所 大阪府四條畷市中野本町1番1号 電話番号 072-877-2121 世帯主氏名 国保 一郎 四條畷市長 宛												

【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 ●月 ●日											
	氏名	国保 一郎			住所	同上						
代理人 (口座名義人)	〒	575-8501 大阪府四條畷市中野本町1番1号										
	(フリガナ)	コクホ ジロウ										
	氏名	国保 二郎			世帯主との関係	子						

保険者 記入欄	支給決定額
------------	-------