



## 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	大樹-00000	世帯主氏名	大樹 一郎									
	(フリガナ)	タイキ ジロウ			生年月日	昭和 平成	元	年	1	月	1	日	
	氏名	大樹 二郎											
住所	大樹町東本通33番地												
振込先	金融機関 名称	国保 <small>銀行・金庫・信組 農協・漁協 その他( )</small>					中央 <small>本店(支店) 出張所・本店営業部 本所・支所 その他( )</small> ※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)	タ	イ	キ	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 7 月 1 日 住 所 大樹町東本通33番地 電 話 番 号 01558-6-2111 世帯主氏名 大樹 一郎  大 樹 町 長 酒 森 正 人 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 7 月 1 日												
	氏名	大樹 一郎 					住所	同上					
代理人 (口座名義人)	〒	089 - 2195 大樹町東本通33番地											世帯主との関係
	(フリガナ)	タイキ ジロウ											子
	氏名	大樹 二郎 											

保険者 記入欄	支給決定額											
	円											