




三田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	被保険者証番号	123-456	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	三田市□□町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・漁協 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)	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5月15日 住 所 三田市□□町1丁目2番3号 電話番号 012-3456-7890 世帯主氏名 国保 一郎  三田市長 森 哲男 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 太郎					住所	同上				
代理人 (口座名義人)	〒123-4567 △△県〇〇市□□町1丁目2番3号											
	(フリガナ)	コクホ ジロウ					世帯主との関係					
	氏名	国保 二郎					子					

保 険 者 記 入 欄	支給決定額
	46,669円