

上峰町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	0000123	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	佐賀県三養基郡上峰町大字坊所〇〇〇番地〇〇													
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()		
	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4月15日 住 所 電話番号 0952-〇〇-〇〇〇〇 佐賀県三養基郡上峰町大字坊所〇〇〇番地〇〇 世帯主氏名 国保 一郎 国保 上峰町長 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 太郎			住所	同上						
代理人 (口座名義人)	〒123-4567 △△県〇〇市〇〇町1丁目2番3号										世帯主との関係	
	(フリガナ)	コクホ ジロウ			氏名	国保 二郎			子			

保 険 者 記 入 欄	支給決定額
	*****円