

津島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 記号・番号	123456 (枝番) 01	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	愛知県津島市立込町2丁目21番地												
振込先	金融機関 名称	国保			中央								
	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1字空けてください。													
上記のとおり申請します。 令和3年5月20日 住所 愛知県津島市立込町2丁目21番地 電話番号 0567-24-1111 世帯主氏名 国保 一郎 (宛先) 津島市長													

【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3年5月20日											
	氏名	国保 一郎			住所	同上						
代理人 (口座名義人)	〒	496 - 0044										
		愛知県津島市立込町2丁目21番地										
	(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											

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。