




浦安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	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	千葉県浦安市1丁目2番3号												
振込先	受取口座	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する <input checked="" type="checkbox"/> 振込先口座を指定する(口座情報を記入してください)											
	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() <small>※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入</small>							
	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 千葉県浦安市1丁目2番3号 電話番号 012-3456-7890 世帯主氏名 国保 一郎 <div style="text-align: right;">  浦安市長 内田悦嗣 殿 </div>													

【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 一郎  住所 同上											
代理人 (口座名義人)	〒123-4567 千葉県浦安市1丁目2番3号										世帯主との関係	
	(フリガナ)	コクホ ジロウ										子
氏名	国保 二郎 											
保険者 記入欄	支給決定額											