



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	123456		世帯主氏名	亀山 一郎							
	(フリガナ)	カメヤマ ジロウ			生年月日	昭和 平成 3 年 1 月 1 日						
	氏名	亀山 二郎										
住所	三重県亀山市●●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()							
	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)	カ	メ	ヤ	マ	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。												
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和 2 年 7 月 1 日</p> <p>住所 三重県亀山市●●町1丁目2番3号</p> <p>電話番号 0595-82-1234</p> <p>世帯主氏名 亀山 一郎</p> <p style="text-align: right;">亀山市長様</p>												

【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 亀山 一郎		住所 同上
代理人 (口座名義人)	〒519-0100 三重県亀山市●●町1丁目2番3号		世帯主との関係
	(フリガナ) カメヤマ ジロウ		
	氏名 亀山 二郎		子

保険者 記入欄	支給決定額