

(その1)

記入例

小平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	34-00 0000	世帯主氏名	小平 一郎									
	(フリガナ) 氏名	コダイラ タロウ 小平 太郎			生年月日	平成 元 年 1 月 1 日							
	住所	小平市〇〇町△丁目△番△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( )			小平 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	タ	イ	ラ	タ	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。													
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和 2年 〇月 〇日</p> <p>住所 小平市〇〇町△丁目△番△号 電話番号 042-000-0000</p> <p>世帯主氏名 小平 一郎 印</p> <p style="text-align: right;">小平市長 殿</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 〇月 〇日												
	氏名	小平 一郎 印						住所	同上				
代理人 (口座名義人)	〒 000 - 0000 小平市〇〇町△丁目△番△号												
	(フリガナ) 氏名	コダイラ タロウ 小平 太郎 印						世帯主との関係	子				
保険者 記入欄	支給決定額												
	円												