

## 伊東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	123456	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	静岡県伊東市大原2丁目1番1号											
振込先	金融機関 名称	国保			本店・支店 出張所・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	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 2 年 7 月 15 日												
住所 電話番号 012-3456-7890 静岡県伊東市大原2丁目1番1号												
世帯主氏名 国保 一郎 国保印 伊東市長 小野 達也 様												

## 【受領代理人の欄】(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 15 日											
氏名	国保 一郎 国保印			住所	同上							
代理人 (口座名義人)	〒123-4567 静岡県伊東市大原2丁目1番1号											
	(フリガナ)	コクホ ジロウ			世帯主との関係							
氏名	国保 二郎 国保印			子								

保険者 記入欄	支給決定額											
	円											