

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							
	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	世帯主との関係
	愛知県津島市立込町2丁目21番地	子
(フリガナ)	コクホ ジロウ	
	氏名 国保 二郎	

保険者 記入欄	支給決定額
	円