

様式第55号

矢板市国民健康保険傷病手当金支給申請書兼請求書(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) 氏名	コクホ ジロウ	生年月日	平成 元 年 1 月 1 日						
	住所	△△県〇〇市□□町1丁目2番3号								
振込先	金融機関 名称	国保	銀行・金庫・信金 農協・漁協 その他()	中央						
	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。										
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和 3 年 4 月 15 日</p> <p>住所 電話番号 012-3456-7890</p> <p>〇〇県△△市□□町1丁目2番3号</p> <p>世帯主氏名 国保 一郎</p> <p style="text-align: right;">矢板市長 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3年4月15日
	氏名 国保 太郎 住所 同上
代理人 (口座代理人)	〒123-4567 △△県〇〇市□□町1丁目2番3号
	(フリガナ) コクホ ジロウ 氏名 国保 二郎
	世帯主との関係 子

保険者 記入欄	支給決定金額 円
------------	-------------