

常総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	常総	1	2	3	4	5	6	世帯主氏名	常総 一郎							
	(フリガナ)	ジョウソウ ジロウ							生年月日	昭和 平成	元 年 1 月 1 日						
	氏名	常総 二郎															
	住所	常総市 水海道諏訪町3222番地3															
振込先	金融機関 名称	国保 <small>銀行 金庫・信組 農協・漁協 その他()</small>							常総 <small>本店 支店 出張所・本店営業部 本所・支所 その他()</small> ※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)	シ	・	ヨ	ウ	ソ	ウ	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。																	
上記のとおり申請します。																	
令和 2 年 〇 月 〇 日																	
常総市長 殿																	
住所 常総市水海道諏訪町3222番地3																	
世帯主氏名 常総 一郎 印 常総																	
電話番号 0297-23-2111																	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 世帯主の住所・氏名・電話番号を記入してください。 </div>																	
捨印を 押して 下さい <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 30px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 常 総 </div>																	
【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	常総 一郎 印 常総							住所	同上							
代理人 (口座名義人)	〒303-8501	常総市水海道諏訪町3222番地3										世帯主との関係					
	(フリガナ)	ジョウソウ ジロウ										子					
	氏名	常総 二郎 印 常総															
保険者 記入欄	支給決定額																
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 記入しないでください。 </div> 円																

被保険者=休業した方

振込先口座は、原則、世帯主名義になります。世帯主以外にする場合には、【受取代理人の欄】の記入もお願いします。

振込先を世帯主以外にする場合には、【受取代理人の欄】に記入してください。