

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							常総								
	預金別	普通・当座 その他( )							口座番号								
	口座名義(カタカナ)	シ・ヨウソウ							シ・ロウ								
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 電 話 番 号 0297-23-2111																	
【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							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															
保険者 記入欄	支給決定額																
	記入しないでください。 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。

捺印を  
押して  
下さい

常  
総

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。