




傷病手当金支給申請書(その1 世帯主記入用)

被保険者	被保険者 記号番号	1 2 3 4 - 4 5 6 7 8	世帯主氏名	国保 一郎							
	(フリガナ) 氏名	コクホ ジロウ 国保 二郎			生年月日	昭和 平成	元年 1 月 1 日				
	住所	盛岡市□□町1丁目2番3号									
振込先	金融機関 名称	国保 <small>銀行・金庫・信組 農協・ゆうちょ・漁協 その他()</small>			中央 <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)	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、姓と名の間は一字空けてください。											
上記のとおり申請します。 令和2年4月15日 住所 盛岡市□□町1丁目2番3号 電話番号 012-3456-7890 世帯主氏名 国保 一郎  盛岡市長 様											

【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4月15日	
	氏名 国保 一郎 	住所 同上
代理人 (口座名義人)	〒020-0000 盛岡市□□町1丁目2番3号	世帯主との関係
	(フリガナ) コクホ ジロウ 氏名 国保 二郎 	子

保険者 記入欄	支給決定額
------------	-------