

様式第30号(1) (第31条関係)

国民健康保険傷病手当金支給申請書(世帯主記入用)

記入例

被保険者情報	被保険者証 記号番号	009-99999		世帯主氏名	飯能 太郎							
	(フリガナ)	ハンノウ ジロウ			生年月日	昭和55 年 5 月 5 日						
	氏名	飯能 次郎										
住所	飯能市大字双柳1番地の1											
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		1	2	3	4	5	6	7
	口座名義(カタカナ)	ハ	ン	ノ	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。												
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和2年 5月15日</p> <p>(宛先) 飯能市長</p> <p>世帯主 住所 飯能市大字双柳1番地の1 氏名 飯能 太郎 電話番号 042-0000-0000</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	上記申請の給付金について受領を下記の受任者に委任します。		令和2年 5月15日
	氏名	飯能 太郎	住所 飯能市大字双柳1番地の1
受任者 (口座名義人)	〒357-8501 飯能市大字双柳1番地の1		世帯主との関係
	(フリガナ)	サイタマ ジロウ	子
	氏名	埼玉 次郎	

保険者 記入欄	支給決定額	
		円