




## 傷病手当金支給申請書

被保険者情報	被保険者証 記号番号	56-●●●●●●	世帯主氏名	国保 太郎										
	(フリガナ)	コホ ジロウ	生年月日	昭和 ●●年 ●●月 ●●日										
	氏名	国保 次郎												
住所	八街市●●123番地45													
振込先	金融機関 名称	●● 銀行・金庫・信組 農協・漁協 その他( )		本店 ●●支店 出張所・本店営業部 本所・支所 その他( ) ※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		●●●●●●●●									
	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 ●●年 ●●月 ●●日 住所 八街市●●123番地45 電話番号 043-▲▲▲▲-▲▲▲▲▲ 世帯主氏名 国保 太郎  八街市長 北村 新司 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 ●●年 ●●月 ●●日	
	氏名 国保 太郎 	住所 同上
代理人 (口座名義人)	〒 289 - 11●● 八街市●●123番地45	世帯主との関係
	(フリガナ) コホ ジロウ	子
	氏名 国保 次郎 	

保険者 記入欄	支給決定額
	円