

市川市国民健康保険傷病手当金支給申請書(請求書)(世帯主記入用)

被 保 険 者 情 報	被保険者証 記号番号	記号市番号 87654321	世帯主氏名	市川 太郎										
	(フリガナ)	イチカワ ハナコ			生年月日	昭和 55 年 1 月 3 日								
	氏名	市川 花子												
住 所	千葉県市川市南八幡2-20-2													
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)	イ	チ	カ	ワ		ハ	ナ	コ					
		※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。												
市川市国民健康保険傷病手当金の支給を申請し、及び支給が決定された金額を請求します。 令和2年4月15日 住 所 千葉県市川市南八幡2-20-2 世帯主氏名 市川 太郎 電話番号 ●●●-●●●-●●●● 市川市長														

【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	市川 太郎			住所			同上						
代理人 (口座名義人)	〒272-8501 千葉県市川市南八幡2-20-2											世帯主との関係		
	(フリガナ)	イチカワ ハナコ											妻	
氏名	市川 花子													

保 険 者 記 入 欄	支給決定額												
	円												