

様式第12号の2 (その1) (第8条の2関係)

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 <small>銀行・金庫・信組 農協・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)	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。													
<p>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。</p> <p>令和2年4月15日</p> <p>住所 千葉県市川市南八幡2-20-2 電話番号 ●●●-●●●-●●●●</p> <p>世帯主氏名 市川 太郎</p> <p style="text-align: right;">市川市長</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	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									
氏名 市川 花子										
妻										

保険者 記入欄	支給決定額									
	円									