

高槻市国民健康保険傷病手当金支給申請書(世帯主記入用)

記載例

被保険者情報	被保険者証 記号番号	123-456-7		世帯主氏名	高槻 太郎		
	(フリガナ)	タカツキ ハナコ		生年月日	昭和 平成 26 年 1 月 1 日		
	氏名	高槻 花子					
住所	高槻市 桃園町2番1号						
振込先	金融機関 名称	0 0 0 0	高槻				銀行・信用金庫 農協・信用組合
		0 0 0	高槻				本店・支店 出張所
	預金種別	1 普通 2 当座 9 その他()	口座番号	0 0 0 0 0 0 0			
	口座名義(カタカナ)	タカツキ タロウ 高槻 太郎					

上記のとおり申請します。

令和 2 年 4 月 30 日

住 所 高槻市 桃園町2番1号

世帯主氏名 高槻 太郎

電話番号 072-674-7111

(宛先) 高槻市長

○太枠部分を記入してください。
○銀行コード、支店コードは記載しなくてもかまいません。

【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	住所 同上
(世帯主が手書きしない場合は、記名押印してください)		
代理人 (口座名義人)	〒	係
	○世帯主以外の方が受領される場合のみ太枠部分を記入してください。 ※その際は上記の振込先情報は代理人の指定する口座を記載してください。	

保険者 記入欄	支給決定額
	円