

記入例

様式第31号(その1)(附則第2項関係)

国民健康保険傷病手当金支給申請書(世帯主記入用)

被 保 険 者 情 報	被保険者証 記号番号	こうのす 0123456 (枝番) 02	世帯主氏名	国保 一郎						
	(フリガナ) 氏 名	コクホ ハナコ 国保 花子	生年月日	平成2年3月4日						
	住 所	鴻巣市中央1番1号								
振 込 先	金融機関 名 称	埼玉国保	銀行・金庫・農協 その他 ()	鴻巣				本店・支店 その他 ()		
	預金種別	普通 当座	口座番号	0	1	2	3	4	5	6
	口座名義 (カタカナ)	コクホ イチロウ								
上記のとおり申請します。										
令和3年 3月 1日										
(宛先) 鴻巣市長										
住所 〒365-8601 鴻巣市中央1番1号										
世帯主 氏 名 国保 一郎										
電話番号 048-541-1321										

【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。									
	住 所	〒	—	原則として世帯主への振り込みとなります。 やむを得ず世帯主以外の方への振り込みを希望 する場合は、こちらの欄をご記入ください。				年	月	日
受任者 (口座名義人)	氏 名 (署名又は記名押印) ㊟									
	〒 —									
	(フリガナ) 氏 名 (署名又は記名押印) ㊟									
										世帯主との関係

保険者 記入欄	支 給 決 定 額									
	円									