

第1号様式（第2条関係）  
（その1）

国民健康保険傷病手当金支給申請書（世帯主記入用）

記入例

被保険者情報	被保険者証の記号番号	〇〇〇〇〇〇〇〇	世帯主氏名	弥富康太							
	(フリガナ)	ヤトミ タロウ			生年月日	昭和 平成	60年1月1日				
	氏名	弥富太郎									
住所	弥富市前ケ須町南本田335番地										
振込先	金融機関名	〇〇	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（ ）							
	預金種別	普通・当座 その他（ ）	口座番号	1	2	3	4	5	6	7	
	口座名義人 (カタカナ)	ヤ	ト	ミ	タ	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 4 年 8 月 1 日											
(宛先) 弥富市長											
住所 弥富市前ケ須町南本田335番地											
世帯主氏名 弥富康太											
電話番号 0567-65-1111											

【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 4 年 8 月 1 日									
	氏名	弥富康太			印	住所	弥富市前ケ須町南本田335番地			
代理人 (口座名義人)	世帯主との関係									
	(フリガナ)	ヤトミ タロウ								
氏名	弥富太郎									子

保険者 記入欄	支給決定額									
	円									