

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 記号番号	1 2 3 - 4 5 6 7 8 9	世帯主氏名	埼玉 太郎							
	(フリガナ)	サイタマ ジロウ			生年月日	昭和54 年 3 月 10 日					
	氏 名	埼玉 次郎									
	住 所	さいたま市浦和区常磐6-4-4									
振 込 先	金融機関 名称	国保	銀行・金庫・信組 農協・漁協 その他 ()	中央	本店・支店 出張所・本店営業部 本所・支所 その他 () ※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)	サ	イ	タ	マ	シ	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1字空けてください。									
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和2年 4月 15日</p> <p>(宛先) さいたま市長</p> <p style="text-align: right;">世帯主 住所 さいたま市浦和区常磐6-4-4 氏名 埼玉 太郎 電話番号 048-XXXX-XXXX</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	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。 令和2年 4月 15日									
	氏名	埼玉 太郎	※	住所	さいたま市浦和区常磐6-4-4					
受任者 (口座名義人)	〒330-9588 さいたま市浦和区常磐6-4-4									
	(フリガナ)	サイタマ ジロウ								
	氏 名	埼玉 次郎	※							
									世帯主との関係	
									子	

※ 受任者本人の手書き (署名) 以外は記名押印してください

保険者 記入欄	支給決定額	
		円