

国民健康保険傷病手当金支給申請書(組合員記入用)

被 保 険 者 情 報	被保険者証 記号番号	92- 12 ・ 34567	組合員氏名	国保 一郎							
	(フリガナ) 氏名	コクホ ジロウ 国保 二郎		生年月日	昭和 平成	元	年	1	月	1	日
	住所	△△県〇〇市□□町1丁目2番3号									
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)	コ ク ホ シ ッ 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。									
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和2年4月15日</p> <p>住 所 〇〇県△△市□□町1丁目2番3号</p> <p>電 話 番 号 012-3456-7890</p> <p>組合員氏名 国保 一郎</p> <p style="text-align: right;">全国板金業国民健康保険組合 理事長 殿</p>											
保 険 者 記 入 欄	支給決定額										
	円										