

(相模原市) **新型コロナウイルス感染症に係る**
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	被保険者証の 記号番号	10 -								
	フリガナ									生年月日
	氏名					平成				
	住所	相模原市 区								
振 込 先	金融機関 名称	銀行・信金・信組 労金・農協 その他()				本店・支店 その他()				
	預金の種類	普通・当座		口座番号 (右詰め)						
	口座名義(カタカナ)									
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 年 月 日</p> <p>住所</p> <p>同上</p> <p>電話番号</p> <p>(日中に連絡の 取れる番号)</p> <p>国民健康保険に関するご連絡に使用す</p> <p>世帯主氏名</p> <p>相模原市長 あて</p> <p>申請者(世帯主)と口座名義が異なる場合には、上記の口座名義人を代理人とし、上記振込先への振込をもって相模原市からの 支払金の受領と認めます。</p>										