

<記入例>

<申請者について>

- 世帯主が死亡し、新たな国民健康保険上の世帯主がいる場合（夫が死亡し、妻が世帯主になった場合等）は、新たな世帯主が署名してください。
（例：河内 花子）
- 新たな世帯主がおらず、相続人代表（配偶者や子、兄弟等。義理の子や兄弟は原則不可）が申請する場合は、「従来の世帯主氏名 相続人代表 続柄 相続人氏名」で署名ください。
（例：河内 太郎 相続人代表 子 河内 陽太）
- 成年後見人（保佐人）が申請する場合は、「世帯主氏名 成年後見人（保佐人） 後見人（保佐人）氏名」で署名してください。
（例：河内 太郎 成年後見人 長野 次郎）

被保険者 記号・番号	長国・12345	申請日	令和 5年10月 5日
申請者 (世帯主等)	住所	河内長野市原町1丁目1番1号	
	氏名	河内 太郎	
	電話番号	0721-53-1111	

振込先	金融機関	ゆうちょ	<input checked="" type="radio"/> 銀行 信用金庫 信用組合 協同組合	支店名	418 (ゆうちょ銀行は3桁の店番)	本店 <input checked="" type="radio"/> 支店 出張所				
	<input checked="" type="radio"/> 普通・当座)	口座番号	1	2	3	4	5	6	7	口座名義人

*通帳のコピー等、口座情報が分かるものの添付にご協力ください。

<ゆうちょ銀行の注意点>

- 支店名には通帳等に記載の3桁の店番（418等）をお願いします。
- キャッシュカード等に口座番号が8桁で記載されている場合がありますが、通帳に記載の7桁でご記入ください。キャッシュカード記載の番号しか分からない場合、ゆうちょ銀行のホームページから、店番や口座番号を確認できます。

<大阪南農業協同組合の注意点>

- 「金融機関名」には「大阪南農業」と記入し、「協同組合」に○をつけてください。