

出産育児一時金支給申請書

申請額	円
-----	---

上記のとおり出産育児一時金の支給を申請します。
なお、出産育児一時金は、下記の金融機関に振り込みを依頼します。この振り込みをもって出産育児一時金の受領といたします。

令和 5年 1月 5日
たつの市長 様

申請者（世帯主）

住所 たつの市龍野町富永1005番地1
氏名 龍野 太郎
個人番号 1234 5678 9012
電話 0791 (64) 3149

被保険者番号	分べんした被保険者の氏名及び 生 年 月 日	龍野 花子		
1000000	個 人 番 号	平成10年 1月 1日		
		7890 1234 5678		
分べん 年月日	令和5年 1月 1日	生死産の別	分べん の場所	〇〇病院
		<input checked="" type="radio"/> 生産 <input type="radio"/> 死産		

【振込口座】

- 公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要）
 下記の振込口座を指定する

〇〇 <input checked="" type="radio"/> 銀行	〇〇 <input checked="" type="radio"/> 支店	預金種別	<input checked="" type="radio"/> 普通 当座	口座番号	1	2	3	4	5	6	7	
信用金庫	支所			フリガナ	タツノ タロウ							
信用組合	出張所			口座名義	龍野 太郎							
農 協												

※死産の場合は、死産証明を添付すること。