

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 年 月 日
 たつの市長 様

申請者（世帯主）

住所 _____
 氏名 _____
 個人番号 _____
 電話 () _____

被保険者番号	分べんした被保険者の氏名及び 生 年 月 日	年 月 日
	個 人 番 号	
分べん 年月日	年 月 日	生死産の別 分べん の場所
	生 産 死 産	
出生の 場 合	出生児の 氏 名	男・女
	個人番号	世帯主との 続 柄

振 込 指 定 口 座					
銀 行 信用金庫 信用組合 農 協	支 店 支 所 出張所	預 金 種 別	普 通 当 座	口座番号	
				フリガナ	
				口座名義	

※死産の場合は、死産証明を添付すること。

確認印	出生届		母子 手帳	
-----	-----	--	----------	--