

出産育児一時金支給申請書

支 給 額 円

上記金額を支給されるよう申請します。

ただし下記内訳のとおり

年 月 日

世帯主住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 個人番号 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

大和高田市市長 殿

受 取 口 座	<input type="checkbox"/> 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）。 <input type="checkbox"/> 振込口座を指定する。												
振 込 先	金融機関					(フリガナ)							
						口座名義人							
	口座種別     普通・当座・その他（                      ）					口座番号							
被 保 険 者 記 号 ・ 番 号					世帯主氏名								
出 産 した 被保険者氏名					個人番号				世帯主 との続柄				
出 産 の 年   月   日					支払種別 (出生前の請求は、 貸付となります。)	支 給 ・ 貸 付							
出 産 の 週 (日) 数	週 (                      日 )												

世帯主以外の方が受領する場合は、下記の委任状を記入してください。

# 委任状

年 月 日

国民健康保険出産育児一時金の受領を下記の代理人に委任します。

世帶主氏名

代理人住所\_\_\_\_\_

代理人氏名 \_\_\_\_\_ 個人番号 \_\_\_\_\_

確 認	1.住民異動届による 2.  確認者氏名
-----	-------------------------------