

< 記入例 >

出産育児一時金支給申請書

| | | |
|-------------------|-----------|-----------------------------------|
| 被保険者 記号・番号 | | 貝国 12345 |
| 出産をした被保険者 | 氏 名 | 貝 塚 花 子 |
| | 生 年 月 日 | 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日 |
| | 性 別 | 女 |
| | 世帯主との続柄 | 妻 |
| | 出 産 年 月 日 | 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 |
| 出 生 児 の 氏 名 | | 貝 塚 小 太 郎 ※死産・流産・人工妊娠中絶の場合は、記載不要。 |
| 出 産 の 種 類 | | 生産・死産(妊娠 週) |
| 支 給 申 請 金 額 | | 円 |
| 上記のとおり申請します。 | | |
| 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 | | |
| 世帯主 | | |
| 住 所 | | |
| 貝塚市畠中1丁目17番1号 | | |
| 氏 名 貝 塚 太 郎 | | |
| 電話番号 072-433-7273 | | |
| 貝塚市長 様 | | |

| | | | |
|-------------|-----------|------------------------------|--------|
| 振 込 先 | 金 融 機 関 名 | ○ ○ 銀行 信用金庫 農協 | △ △ 支店 |
| | 口 座 種 別 | 普通・当座 | |
| | 口 座 番 号 | 1234567 | |
| | 口 座 名 義 人 | (フリガナ) カイ ツカ タ ロウ 貝 塚 太 郎 | |