

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

我孫子市長あて

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	我			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	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。										
世帯主氏名										
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									