

課長	班長	係長	係員	取扱者

出産育児一時金支給申請書

金額

円

被保険者証 記号番号	1 2 -	世帯主 氏名		
出 児 関 係 事 項	新生児 氏名	男・女	世帯主 との続柄	
	分娩者 氏名		世帯主 との続柄	
	出産日	平成 年 月 日 令和	生・死産 の別	1 生産 2 死産 () 週
	医療機関		産科医療 保障制度	加入 ・ 未加入

上記のとおり出産育児一時金の支給を申請します。

令和 年 月 日

住所 平戸市 町 番地

申請者
(世帯主)

氏名

印

平戸市長 様

希望支払方法	_____ 銀行・農協・漁協 _____ 本店・支店
1 窓口払	口座番号 (普・当) _____
2 口座振込	口座名義人 (カナ) _____
3 委任払	上記口座へ振込を依頼します。 <u>世帯主</u> _____ 印

(個人情報の取扱いについて)

※この申請書により収集した個人情報は、当該事務のみに利用するものとし、それ以外の目的に利用しません。