

出産育児一時金支給請求書

一金 円也

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

申請者住所

氏名

個人番号

(宛先) 桑名市長

振 込 先	金融機関	銀行	(フリガナ)			
		支店	口座名義人			
	口座種別	普通・当座・その他 ()	口座番号			
被保険者の 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	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 生 児 の 氏 名		性別	男・女	世帯主 との続柄		
出産の種類	正常、早産(ヶ月)	流産(ヶ月)	死産(ヶ月)			
出産に立会っ た医師又は助 産師の証明	証 明 書					
	上記のとおり流産、死産(ヶ月)であることを証明します。 年 月 日					
確 認	住所					
	氏名					
確 認	1. 住民異動届による					
	2. 確認者氏名					