

# 出産育児一時金支給申請書

被 保 険 者 ( 出 産 者 )		出 産 証 明	
被 保 険 者 証 番 号	い串国保	出 産 児 名	
氏 名		世帯主との続柄	
生 年 月 日		出 生 日	
支給を受けようとする 出産育児一時金の額	円		

上記のとおり出産育児一時金の支給を受けたいので、証拠書類を添えて申請します。

年 月 日

住 所

世 帯 主

氏 名

公民館( )

いちき串木野市長 殿

被保険者 \_\_\_\_\_ に係る出産育児一時金については下記の  
とおり支給する事を承認する。

記

— 金 \_\_\_\_\_ 円

いちき串木野市長

受付印	送金区分	銀行振込		銀行名	銀行		本店
					当座 普通	支店 号 号	
		課 長	補 佐	係 長	係	備 考	
承認番号 第 _____ 号							
備考							