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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

南アルプス市長　様

受取口座	□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）。 □振込口座を指定する。											
振込先	金融機関	銀行・農協 信用金庫・信用組合 支店 支所		(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			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			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。

世帯主住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

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