

課長	参事	副課長	課長補佐	係長	係

出産育児一時金支給申請書兼請求書

令和 年 月 日

神河町長 様

《 申請者 》

住 所 神河町寺前 64 番地  
氏名(世帯主) 神河太郎 (印)  
連絡先 0790 - 34 - 0001  
個人番号 123412341234

次のとおり申請します。

被保険者証番号	1 2 3 4 5 6 7								
生母氏名	神河花子								
乳児氏名	神河一郎	生年月日	令和 6 年 1 月 1 日						
出産医療機関等	住所	兵庫県神崎郡神河町寺前 64 番地							
	名称	神河病院							
受取金融機関	神河		銀行	信用(金庫・組合)		神河	支店	出張所	
種別・口座番号	普通当座	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
フリガナ	カミカワ タロウ								
口座名義人	神河太郎								

本人確認/窓口で手続きをされた方 ( )	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証明書等 <input type="checkbox"/> その他 ( )
-------------------------	---