

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
氏 名（世 帯 主）	Ⓜ
連 絡 先	— —
個 人 番 号	

次のとおり申請します。

被 保 険 者 番 号									
生 母 氏 名									
乳 児 氏 名				生年月日	令和 年 月 日				
支 給 年 月 日									
出産医療機関等	住 所								
	名 称								
受 取 金 融 機 関	銀行 支 店 信用（金庫・組合） 出張所 農協 支 所								
種別・口座番号	普 通 当 座	口座番号							
フリガナ									
口 座 名 義 人									

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