

出産育児一時金支給申請書

年 月 日

苫小牧市長 様
下記のとおり申請します。

〒

請求者
(世帯主)

住 所

氏 名

生年月日

年

月

日

連絡先TEL

()

個人番号 (職権記載 □)																			
------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

支給金額	円	被保険者 記号・番号	苫小牧
お産された かたの氏名			
出生日		資格適用 開始日	資格取得後6ヶ月 経過 未満(国・社扶・社本)
個人番号 (職権記載 □)		世帯主との続柄	
死産等の場合	妊娠月数 ヶ月(又は)満 週		
直接支払制度	・利用した ・利用していない		

支払方法	・窓口受取	(口座振込指定欄)	<口座番号>											
	<div style="border: 2px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 銀行振込 (世帯主のみ) </div>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">銀行 本店</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">信用金庫</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">組合 支店</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">※世帯主名義の口座を指定してください。</td> </tr> <tr> <td colspan="2">口座名義人</td> </tr> <tr> <td colspan="2">(カタカナで記入)</td> </tr> </table>	銀行 本店		信用金庫		組合 支店		※世帯主名義の口座を指定してください。		口座名義人		(カタカナで記入)	
銀行 本店														
信用金庫														
組合 支店														
※世帯主名義の口座を指定してください。														
口座名義人														
(カタカナで記入)														

受付印	受付者