

課長	課長代理	課長補佐	係長	係員	合議

出産育児一時金支給申請書

一金 円也

ただし、葉山町国民健康保険条例第5条による出産育児一時金

被保険者証の記号番号	5 1 -	世帯主氏名	
出産した被保険者氏名			
出生児氏名		出生年月日	令和 年 月 日

振込指定先	金融機関	銀行・農業協同組合 信用組合・信用金庫		支店・出張所
	預金の種類	普通当座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義人			

上記のとおり申請します。

令和 年 月 日

〒

住所 _____

申請人(世帯主) 氏名 _____

電話番号 _____

葉山町長

※口座名義人が世帯主でない場合は、次の委任状に記入してください。

委任状	上記出産一時金の受領に関する権限を委任します。
	委任者(世帯主) _____ 受任者(口座名義人) _____
	氏名 _____ 印 _____ 氏名 _____

受付印
<input type="checkbox"/> 資格確認 <input type="checkbox"/> 納付確認