

出産育児一時金支給申請書

被保険者記号・番号		波・
出産をした被保険者	氏 名	
	生 年 月 日	
	世帯主との続柄	
	出 産 年 月 日	
出 生 児 の 氏 名		
出 産 の 種 類		出産 ・ 死産(妊娠 週)
支 給 申 請 金 額		円
上記のとおり申請します。 年 月 日 世帯主 住 所 氏 名 電話番号 船井郡京丹波町長 様		

振 込 先	金融機関名	銀行 信用金庫 農協	支店
	口座種別	普通 ・ 当座	
	口座番号		
	口座名義人	(フリガナ)	