

課長	副課長	係長	担当者

年 月 日				受付印	
<u>出産育児一時金支給申請書</u> 湯河原町長 殿 次のとおり、出産育児一時金として _____ 円 の支給を申請します。					
被 保 険 者 証		被 保 険 者 (分娩者)	住 所		
記 号	番 号		氏 名	⑩	
63			電 話		
世 帯 主					
分娩年月日	年 月 日 (1. 正常 2. 双生児 3. 死産 4. 早産)				
出生児の氏名			分 娩 介 添 者 住 所 氏 名	住 所 氏 名	

下記の口座に振り込みを依頼します。

金融機関名	銀行・信用組合 信用金庫・農協	支店 支所	1. 普通口座
口座番号	ナガナ		
	口座名義人		
委任状	私は、次の者に出産育児一時金の受領に関する一切の権限を委任します。 ( 年 月 日 ) 受任者 (口座名義人) _____ 委任者 (申請者) _____ 住所 _____ 氏名 _____ 氏名 _____ 印 _____		