

様式第13号の1(第20条関係)

出産育児一時金請求書		年 月 日
(あて先)岐阜県瑞穂市長		
下記のとおり、支給金額を請求します。		
請求者 (世帯主)	住所 _____ 氏名 _____ TEL _____	印

支給金額	円	被 保 険 者 証 記 号 ・ 番 号	
生まれた かたの氏名		続柄	生年月日 年 月 日
お産された かたの氏名		資格 取得日	年 月 日
個人番号			資格取得後6ヶ月 経過 未満(国・社扶・社本)

支払方法の選択	1 口座振替	2 窓口払
---------	--------	-------

振込先	金融機関名・支店名	口座番号
	普通 当座	
	口座名義人	
	(フリガナ)	

※世帯主と口座名義人が異なる場合、上記名義人へ出産育児一時金の受領に関することを委任します。

世帯主 氏名 印

上記のとおり決定してよろしいか。	課 長	課長補佐			受付印
	年 月 日				