

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 住所 _____
 (世帯主) 氏名 _____
 TEL _____

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	資格取得後6ヶ月 経過 未満(国・社扶・社本)
個人番号				

※死産・流産・人工中絶の場合は、記載不要

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

上記のとおり決定してよろしいか。					
	年 月 日				