

記入例

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	瑞穂市別府1288番地					
	氏名	瑞穂 太郎					
	TEL	058-327-4159					
支給金額				円	被保険者証 記号・番号	00000	
生まれた かたの氏名	瑞穂 次郎			続柄	子	生年月日	○年 ○月 ○日
お産された かたの氏名	瑞穂 花子			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	111111111111						

支払方法の選択	<input checked="" type="radio"/> 口座振替	<input type="radio"/> 窓口払
---------	---------------------------------------	---------------------------

振込先	金融機関名・支店名	口座番号
	〇〇銀行 △△支店	<input checked="" type="radio"/> 普通 当座 □□□□□□
	口座名義人	
	(フリガナ) ミズホ タロウ	瑞穂 太郎

※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					