様式第5号(第3条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 決裁 | | 町長 | | | 副町長 | | 課長 | 課長補佐 | | | 係長 | | 主査 | | 係 | | |
|  | | |  | |  |  | | |  | |  | |  | | |
| 年月日 | |
| 国民健康保険出産育児一時金支給申請書 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 申請金額 | |  | 円 | | | | | | | | | | | | | |
|  | 被保険者証の記号番号 | |  | 記号 | | 61 | | | | 番号 | | |  | | | | |
|  | 出産者の氏名及び生年月日 | |  | 被保険者 | | 氏名 | | | | | | 生年月日 | | 昭和  平成 | | 年　　月　　日 | |
|  | 出産年月日 | |  | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | ※(正規出産)　　　(異常出産)  (死産)　　　(人工妊娠中絶) | | | | | |
|  | 出産児の氏名及び世帯主との続柄 | |  | 氏名 | | | | | | | | 世帯主との続柄 | |  | | | |
|  | 戸籍の証明 | |  | 上記の申請は事実と相違ないことを証明する。  　　　　　　　　　年　　　月　　　日  担当者氏名　　　　　　　　　　　　㊞ | | | | | | | | | | | | | |
| (個人番号　　　　　　　　　　)  上記のとおり申請します。  　　　　　　　　　　年　　　月　　　日  申請人  (世帯主)住所　粕屋町大字　　　　　　　　　　　　番地  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  TEL(　　　　　　　)―(　　　　　　　　)  粕屋町長殿 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 振込先名  銀行  農協　　　　　　　　　　店 | | | | | | | | | 預金種目 | | | 口座番号 | | | | | 口座名義 |
| 1　普通  2　当座 | | |  | | | | |  |
|  |