

出産育児一時金支給申請書

被保険者証 記号番号		84-			
世帯主	住所	島根県邑智郡邑南町			
	氏名				
産婦	氏名		世帯主との 続柄		
	分娩 年月日	令和 年 月 日	産別	生産・死産	
新生児	氏名 (*)		世帯主との 続柄		
医師又は助産婦 の出産証明		/		申請金額	円
振込先	金融機関名 及び店舗名	農協 銀行 信用金庫		支所 出張所 支店	預金 種別
	口座番号			口座名義	1. 普通 2. 当座
備考					

* 死産・流産・人工妊娠中絶の場合は、記載は不要です。

上記のとおり出産育児一時金の支給を申請します。

令和 年 月 日

住所 邑南町 番地

世帯主 氏名

邑南町長 大屋 光宏 様