

様式第4号(第9条関係)

口座	受付	受理番号

出産育児一時金支給申請書

年 月 日

(宛先) 茅野市長

世帯主 住所
氏名
個人番号
(電話 - -)

出産育児一時金 円

上記出産育児一時金の支給を申請します。

被保険者記号番号	茅 -
出生児氏名	
生 年 月 日	年 月 日
世帯主との続柄	
分娩機関名	
産科医療補償制度登録	有 ・ 無

振込先 金融機関	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する (マイナポータル等で登録した口座を利用される方) <small>※公金受取口座を利用する場合は、下記の口座情報の記入は不要です。</small>												
	<input type="checkbox"/> 振込口座を指定する <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">銀行</td> <td style="width: 40%;">本店</td> </tr> <tr> <td>信用金庫</td> <td>支店</td> </tr> <tr> <td>農協</td> <td>本所</td> </tr> <tr> <td>信用組合</td> <td>支所</td> </tr> </table>			銀行	本店	信用金庫	支店	農協	本所	信用組合	支所		
銀行	本店												
信用金庫	支店												
農協	本所												
信用組合	支所												
口座番号	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 10%; border: none;"> </td> <td style="width: 10%; border: none;"> </td> <td style="width: 10%; border: none;"> </td> <td style="width: 10%; border: none;"> </td> <td style="width: 10%; border: none;"> </td> <td style="width: 10%; border: none;"> </td> <td style="width: 10%; border: none;"> </td> <td style="width: 10%; border: none;"> </td> <td style="width: 10%; border: none;"> </td> <td style="width: 10%; border: none;"> </td> </tr> </table>											預金種別	普通 当座 その他
口座名義人 (カタカナ)													
委任状	支給される費用の額の受領については、口座名義人に委任します。 氏 名 ⑩												