|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 出産育児一時金支給申請書 | | | |
| 金　　　　　　　　円也  上記金額を支給されるよう申請いたします。  但し、下記内訳の通り  令和　　　年　　　月　　　日  申請者　住所　　白老町　　　　　丁目　　　　番　　　号  白老町字　　　　　　　　　番地  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　 印  (電話番号　　　　　―　　　　　　― )  白 老 町 長　　様  内　　　　訳 | | | |
| 被保険者証の  記 号 番 号 | 白 老 第　 　　号 | 世帯主  氏 名 |  |
| 出産した被保険者  の氏名 |  | 世帯主との  続 柄 |  |
| 出産の 年 月 日 | 午前  令和　　年　　月　　日　　　 時　　　分  午後 | | |
| 出生児の氏名  性　別 | 男  　　　　　　　　　・  　　　　　　　　　女 | 世帯主との  　　続　柄 |  |
| 出生の種類  （○で囲む） | 正常　　早産（妊娠　　　箇月）　　流産　　　死産 | | |
| 戸籍担当主務者  検　　認 | 職　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | |
| 摘 要 |  | | |

|  |
| --- |
| この申請書中  　　　字削除  　　　字加入  　　　字訂正 |
|  |

|  |
| --- |
| 支 払 日 |
| 月　日 |

請　求　領　収　書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 金 | 百 |  |  | 千 |  |  | 円 |   　　　　但し　出産育児一時金として |
| 上記の金額請求致します。  　　　　令和　　　年　　　月　　　日  住所　　　白老町　　　　　　　　　　　丁目　　　番　　　号  　　　　　　　　　　　白老町字　　　　　　　　　　　　番地  　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印    白　老　町　長　様 |
| 上記の金額領収致しました。  　　　　令和　　　年　　　月　　　日  住所　　　白老町　　　　　　　　　　　丁目　　　番　　　号  　　　　　　　　　　　白老町字　　　　　　　　　　　　番地  　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印    白老町会計管理者　様 |

|  |
| --- |
| この申請書中  　　　字削除  　　　字加入  　　　字訂正 |
|  |

＊首標金額の記載は前書きに￥を附記し、その訂正は認めない