国民健康保険出産育児一時金支給申請書						
支流	給額		円			
上記金額を支給されるよう申請します。						
ににし		下記内訳のとおり	l		年	月日
世帯主住所						
т А						
大名 _.						
電話番号					山口県萩市長 殿	
受取口座	□公金受取口座を利用する(利用する場合は口座情報の記入不要)。					
	□扱込口	座を指定する。				
振 込 先	金融機関			(フリガナ) □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □		
	口座種別	普通・当座・その他	也 ()	口座番号		
被保険者 記号·番号			世帯主氏名			
出産した被			個人番号		世帯主	
保険者氏名			+117501		との続柄	
出産の年月日			支払種別 (出生前の請求は、		支給 ・貸	付
出産の 週(日)数		週(日)			
世帯主以外の方が受領する場合は、下記の委任状を記入してください。						
委任状 年 月 日 日 国民健康保険出産育児一時金の受領を下記の代理人に委任します。						
世帯主氏名						
代理人住所						
代理人氏名						
確 認	1. 住	民異動届による				
	2.					
	確認者氏名					