

国民健康保険出産育児一時金支給申請書

(宛先)

年 月 日

寄居町長

住 所

申請人

氏 名

下記のとおり申請します。

記

被 保 険 者 証	記 号	番 号	生・死産の別	生 ・ 死
世 帯 主 名	分 娩 者 名			
新 生 児 氏 名 生 年 月 日	年 月 日	世 帯 主 と の 続 柄		
支 給 申 請 金 額	円			

公金受取口座への振込を希望します。

※給付金等の受取口座として、国に事前に登録した公金受取口座を利用する場合は、「」にチェック (✓) してください。

振 込 先 名 金 融 機 関	銀 行 信 用 金 庫 信 用 組 合 農 協				支 店
預 金 種 別 及 び 口 座 番 号	普 通 当 座				
フリガナ					
名義人 (世帯主)					