

第7号様式(第10条関係)

国民健康保険出産育児一時金請求書

被保険者記号・番号													
出 産 年 月 日		年 月 日			出 産 ・ 死 産 (満 週)								
出 産 児 (※)	氏 名					世帯主との 続柄 (※)							
	個 人 番 号												
出 産 者	氏 名					請 求 金 額		円					
	個 人 番 号												
振 込 先	金融機関 名称	銀行・金庫・農協 ・その他()				本店・支店・出張所 ・その他()							
	預金別	普通 ・ 当座				口座番号							
	口座名義	カタカナ											
		漢字											
上記のとおり申請します。 年 月 日 (あて先) 羽 島 市 長 世帯主 郵便番号 住 所 氏 名 個人番号 電 話 () —													

(※) 「死産・流産・人工妊娠中絶の場合は、記載は不要です。」

委任状	私は、_____を代理人と定め、 上記申請に係る出産育児一時金の受領に関することを委任します。 世帯主氏名 _____
-----	---