

別記様式第1号（第2条関係）

出産育児一時金支給申請書															
金額											円				
50万円—実際の分娩費用															
ただし、館林市国民健康保険条例第6条の規定による出産育児一時金として															
被保険者証 の記号番号	館 012345	出産をした 被保険者	氏名	館林 花子						世帯主と の続柄	妻				
			個人 番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
出生児氏名	館林 一男			<small>※死産・流産・人工妊娠中絶の場合は、記載は不要です</small>											
分娩年月日	□□	年	×	月	○	日						✓した場合、※欄は記入不要です。			
公金受取口座	<input type="checkbox"/> マイナポータル等で事前登録した公金受取口座を利用します。 (利用する場合は <input checked="" type="checkbox"/> 、利用しない場合は振込先の口座情報を記入してください)														
金融機関名	●● 銀行・労働金庫・信用 金庫・農協・信用組合			■■ 本店・支店・出張所 ・本所・支所											
金融機関コード	1 2 3 4)			支店コード 1 2 3)											
預金の種別	○ 普通 ・ 当座			口座番号		0 1 2 3 4 5 6									
(フリガナ) 口座名義人	(タテバヤシ タロウ) 館林 太郎														
世帯主の口座を記入してください。															
上記のとおり申請します。															
□□ 年 × 月 ◇ 日															
館林市長 様															
			住 所	館林市城町1-1											
			氏 名	館林 太郎											
			電 話	◎◎-▲▲××											
申請者 (世帯主)			個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2

※