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

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		出産をした被保険者	氏名		世帯主との続柄	
			個人番号			
出生児氏名						
分娩年月日	年　月　日					
公金受取口座	□ 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☑、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 （　　）			
預金の種別	普通・当座	口座番号				
（フリガナ） 口座名義人	（　　）					

上記のとおり申請します。

年　月　日

館林市長　様

申請者（世帯主）
住　所
氏　名
電　話
個人番号