

様式第1号の1 (第1条関係)

出産育児一時金支給申請書

被保険者証の 記号・番号	記 号		番 号	
分べん者の 氏名及び生年月日	年 月 日生		世帯主 との続柄	
			個人番号	
分べんの年月日	年 月 日			
出生児の氏名 (死産の場合は その旨)			世帯主 との続柄	
確 認 (記入しないで ください。)	出生届 住民票 医師又は助産師の証明 その他 ()		} により上記事項に相違ないこと を確認した。 (いずれかに○印を付ける。)	

伯耆町長 様

上記のとおり申請し、下記預金口座へ振込願います。

年 月 日

世帯主 住 所 伯耆町

氏 名



個人番号

<p>預金口座</p> <p>_____ (銀行・信金・農協) _____ (支店・支所・出張所) (普通・当座)</p> <p>口座番号 _____ 口座名義 _____</p> <p>(カタカナ)</p>
--