

様式第28号

国民健康保険出産育児一時金支給申請書							
出 産 者	被 保 険 者 記 号 ・ 番 号	川 島 一			世 帯 主 と の 続 柄		
	氏 名		生 年 月 日	年 月 日生			
	個 人 番 号						
	出 産 年 月 日	年 月 日		分娩の 種 類	生産・死産(妊娠 カ月)		
出 生 児	氏 名		世 帯 主 と の 続 柄				
支 給 申 請 金 額	円						
備 考							
振 込 希 望 金 融 機 関	銀 行 本店 普 通 信用金庫 支店 当 座 農 協						
	口 座 番 号		フリガナ				
			名義人				
上記のとおり、支給を受けたく申請します。 年 月 日 川島町長 様 世 帯 主 住 所 (被保険者) 氏 名 個人番号 電話番号							

※ 下記は、役場記入欄です。

決 裁	課 長	主 幹	主 査	担 当	確 認	受 付	年 月 日
						支給決定	年 月 日
						摘 要	