

様式第50号（第32条関係）

国民健康保険出産育児一時金支給申請書

出 産 者	記 号		番号（枝番）	(枝番)		
	氏 名					
	生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	世帯主 との続柄
	個人番号					
出産の年月日	令和	年	月	日	分 べ ん の 種 類	生産・死産(妊娠 か月)
出生児の氏名						
支給申請金額						円
<p>上記のとおり申請します。 下記の金融機関の預金口座に振込みを依頼します。 令和 年 月 日 (宛先) 入間市長</p> <p style="text-align: center;">世帯主 住 所</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p> <p style="text-align: center;">個人番号</p> <p style="text-align: center;">電話番号</p>						
振込先 (世帯主)	金融機関名	銀行・信用金庫 農業協同組合 店				
	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	口座番号		
	フリガナ					
	口座名義					

※ 出生児の氏名欄は、死産・流産・人工妊娠中絶の場合は記入の必要はありません。

処理	税	貸付	資格	年 月 日～	整理番号	No.
----	---	----	----	--------	------	-----