

国民健康保険 出産育児一時金支給申請・請求書

¥ _____ 円也

被保険者証 記号・番号	曾国保	世帯主氏名	
個人番号			
出産した 被保険者氏名		適用開始 年 月 日	
出産児の氏名		出産年月日	
出産の種類	出生・死産 (妊娠 週)		
金融機関名		支店名	
口座番号	普通・当座	口座名義人	

上記のとおり申請・請求します。 令和 年 月 日

申請・請求者 住所
氏名

⑩

鹿児島県曾於市長
五位塚 剛 様

委任状

住所

氏名

⑩

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

- ・ 出産育児一時金の受領に関する事

令和 年 月 日

申請者 住所
氏名

⑩