

(様式第4号)

出産育児一時金支給申請書

被保険者証の記号番号				
住 所	男鹿市			
出 生 子 氏 名		分娩 年月日	令和 年 月 日	
世帯主との続柄		性別	母の 氏名	

(母の国保取得年月日 年 月 日)

上記により市国民健康保険条例による出産育児一時金の支給を申請します。

年 月 日

世帯主 住 所
フリガナ
氏 名

電話番号

印

男 鹿 市 長 様

生活環境課	出張所	受付番号	支給決定額	支払日
振込先 金融機関名	銀行		支店	
	信用金庫			
	秋田なまはげ農協		支所	
口座番号	普通			