

様式第28号(第23条関係)

国民健康保険出産育児一時金支給申請書									
被 保 険 者	記 号		番 号						
世 帯 主 住 所			氏 名						
出 産 者 の 氏 名			個 人 番 号						
出 産 者 の 生 年 月 日	年	月	日 生	世帯主との 続 柄					
出 産 の 年 月 日	年	月	日	分娩の種類	出産・流産・死産(妊娠 か月)				
支 給 申 請 金 額									円
備 考									
振 込 先 金 融 機 関				銀 行 信用金庫 農 協	支店				
普 通 ・ 当 座	口 座 番 号								
フリガナ									
口 座 名 義 人									
<p>上記のとおり支給を受けたく、申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>(あて先)幸手市長</p> <p style="text-align: right;">世帯主 住 所 氏 名 個人番号 電話番号</p>									