

様式第3号

町長		副町長		課長		係長		受付											
<p>出産育児一時金受給申請書</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width:25%;">被保険者証記号番号</td> <td>上 板 ・</td> </tr> <tr> <td>分娩年月日</td> <td>年 月 日</td> </tr> <tr> <td>分娩者の氏名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>出生者の氏名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>世帯主との続柄</td> <td></td> </tr> </table> <p style="margin-top: 10px;">上記のとおり証明する。</p> <p style="text-align:right; margin-right: 50px;">住 所 医 師 助産師</p> <p style="margin-top: 20px;">上記のとおり申請します。</p> <p style="text-align:center; margin-top: 10px;">年 月 日</p> <p style="text-align:center; margin-top: 10px;">世帯主 住 所 上板町</p> <p style="text-align:center; margin-top: 10px;">氏 名</p> <p style="margin-top: 10px;">上 板 町 長 殿</p>										被保険者証記号番号	上 板 ・	分娩年月日	年 月 日	分娩者の氏名		出生者の氏名		世帯主との続柄	
被保険者証記号番号	上 板 ・																		
分娩年月日	年 月 日																		
分娩者の氏名																			
出生者の氏名																			
世帯主との続柄																			

振込口座	振込先	銀 行 農業協同組合	支店	1 普通 2 当座
※世帯主	口座番号	フリガナ 口座名義人		