

出産育児一時金支給申請書(支給決定伺)

被 保 険 者 証 記 号 番 号			島21―			世 帯 主 氏 名				
出 生 児 の 氏 名						分 娩 年 月 日		令和 年 月 日		
出 生 児 の 性 別			男 ・ 女			世 帯 主 と の 続 柄				
分 娩 者 の 氏 名										
分 娩 の 種 類			正常・異常(医師の診断 有・無)							
口 座 振 替 先 金 融 機 関 名			金融機関名		支店名		預金種目		普 通 ・ 当 座	
(フ リ ガ ナ) 口 座 名 義							口座番号			
上記のとおり申請します。なお、受領する給付金は上記口座へ振替によりお支払い下さい。 令和 年 月 日 大玉村長 様 住所 大玉村 字 世帯主 氏 名										
支 給 決 定 伺										
この申請書の内容を検討したところ、適法と認められるので下記のとおり支給決定してよいか伺います。 令和 年 月 日										
決 裁	課 長		課 長 補 佐		係 長		係 員			
支 給 決 定 額		円				決 裁 年 月 日				
処 理 確 認	住 民 係 責 任 者 印		被 保 険 者 の 資 格	有 ・ 無	決 定 通 知					
					支 給 整 理 簿					
	〔付記事項〕									