

出産育児一時金支給申請書
(差額申請分)

金 円

被保険者氏名(産婦氏名)	資格取得年月日 S・H・R ・ ・	被保険者記号・番号 山8
出産児氏名	生年月日 令和 年 月 日	
死 産 在 胎 か月	死産年月日 令和 年 月 日	
振込先(世帯主の口座)	銀行・農協 信用金庫	支店 支所 普通 口座番号 当座 No.

上記のとおり申請します。

令和 年 月 日

岩 国 市 長 様

世帯主	住 所 岩国市
	氏 名
	電 話