

# 出産育児一時金給付申請書

金 円

被保険者記号・番号 山 8		資格取得年月日 昭・平・令 年 月 日		
被保険者氏名（産婦氏名）		生年月日 昭・平 年 月 日		
出産児氏名		生年月日 令 和 年 月 日		
死 産 在 胎 月		死産年月日 令 和 年 月 日		
振（世帯主口座） 込先	金融機関名	本店・支店	種別	口座番号
	銀行 信用組合 農協	本支店	普通・当座	
	口座名義 (カタカナで記入)			

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