

様式第28号 (第33条関係)

受付No.

被保険者等記号・番号
桶

出産育児一時金支給申請書

金.....円

母の氏名	子の氏名	世帯主との続柄	生・死産年月日	生・死産の別	出生数
			年 月 日	生 産 死 産	第 1 子 第2子以降
個人番号	個人番号				

※死産・流産・人工妊娠中絶の場合は、「子の氏名」欄の記載は不要です。

出産育児一時金の支給を受けたいので、上記のとおり申請します。

年 月 日

世帯主 住 所
(申請者)

氏 名

個人番号

電 話

桶川市長

振 込 先	銀 行	本 店 支 店 出張所	普通 当座	口座番号	
	信用金庫			フリガナ	
	農 協			名 義 人	
				店 番	