

第 1 5 号様式（第 2 8 条関係）
出 産 育 児 一 時 金 支 給 申 請 書

年 月 日

(宛先) 津市長

(〒)

住 所

世帯主 氏 名

電 話

次のとおり出産育児一時金の支給申請をします。なお、支給決定額については、次の口座に振り込んでください。

記 号 番 号					
出生児	氏 名				
	生 年 月 日	年 月 日	世帯主との続柄		
分娩者の氏名				分娩時の状況	生・死
備 考					
支払方法	1 口座振込	銀行 本店 普通・総合 農 協 支 店 信用金庫 出張所 当座			
	2 小切手	口座番号		口座名義人 (カタカナにて記入)	
* 世帯主以外の方の預金口座を御利用される方は、次の委任状に御記入ください。 委 任 状 上記申請の出産育児一時金の受領を上記口座名義人に委任します。 年 月 日 住 所 世帯主 氏 名 (印)					

※ 委任状の欄の世帯主の氏名を自署する場合は、押印を省略することができます。

※ 死産・流産・人工妊娠中絶の場合は、出生児の氏名等の記載は不要です。

受付