決	課	長	主	幹	課長補佐	係	長	係
裁								

処	担	. 当	受	付
理	決定台 帳整理 簿台帳		異動届 住基証	

国民健康保険出産育児一時金支給申請書

	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
被保険者記号・番号	幡 1 5 一			
世帯主氏名				
母の氏名				
分 娩 年 月 日	令和 年	月 日		
出生児の氏名				
Ē	所 在 地			
出産の場所	名 称			
Ę	電話番号			
分娩の種類		世帯主との続柄		
銀行	* F F 普通	フリガナ		
金融 信用金庫 機関 協同組合	本店 口座	口座名義人		
上記のとおり申請します。				
令和 年	月 日			
申請人	住 所 八幡市			
(世帯主)	氏 名			
届出人	住 所			
	氏 名			
	電話 一			
八幡市長 様				

※担当課確認欄

†n ≯		 未加入
ЛН/Х		\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\
現金	•	口 座 振 込
滞納有	•	滞 納 無
有	•	無
	滞納有	現 金 · 滞 納 有 ·