様式第14号（第29条・第30条関係）

|  |
| --- |
| 出産育児一時金・葬祭費　支給申請書 |
| 　 | 被保険者記号・番号 | 井あ　　－　　－ | 世帯主 |  | 　 |
| 住所 |  |
| 出産育児一時金 | 葬祭費 |
| 個人番号 |  | 氏名 |  |
| 氏名 | 　 | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 死亡 | 年　　月　　日 |
| 分娩 | 年　　月　　日 | 申請者との続柄 |  |
| 生産・死産 | 第三者行為による負傷の有無（どちらかに○） | 有・無 |
| 　上記のとおり申請します。年　　月　　日　あわら市長　様住所　　　　　　　　　　申請者（※）　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　個人番号　　　　　　　　　　連絡先　　　　　　　　　　　 |
| 　 | 振込先金融機関 | 預金種別・口座番号 | 預金口座名義人 | 　 |
| 銀行金庫農協 | １　普通 | ２　当座 | フリガナ |
| 名義人 |
| 支店支所 | No． | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | 本申請に基づく給付金の受領を上記振込先の名義人に委任します。申請者(※)　　　　　　　　　　　　 |  |
| 　（※）申請者は、出産時育児一時金は世帯主、葬祭費は葬祭を行った喪主となります。 |