

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
<p>上記のとおり申請します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>あわら市長 様</p> <p style="text-align: center;">申 請 者（※）</p> <p style="text-align: right;">住 所 _____</p> <p style="text-align: right;">氏 名 _____</p> <p style="text-align: right;">個人番号 _____</p> <p style="text-align: right;">連絡先 _____</p>					
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		
支店 支所	No.		名義人		
<p>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。</p> <p style="text-align: center;">申 請 者（※）</p>					
<p>（※）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。</p>					