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。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |