

国民健康保険 出産育児一時金支給申請・請求書

〒 _____ 円也			
被保険者証 記号番号枝番		世帯主氏名	
個人番号			
出産した 被保険者氏名		適用開始 年月日	年 月 日
		出産年月日	年 月 日
出産の種類	出生 ・ 死産 (妊娠 週)		
金融機関名		支店名	
口座番号	普通・当座	口座名義人 (カナ記入)	
上記のとおり申請・請求します。 <div style="text-align: right;">年 月 日</div> <div style="text-align: right;">世帯主 住所</div> <div style="text-align: right;">氏名 (印)</div> <div style="text-align: right;">電話</div> 三重県尾鷲市長 様			
委任状			
住所 氏名 私は、上記の者を受取人と定め、下記の権限を委任します。 ・ 出産育児一時金の受領に関すること。 年 月 日 <div style="text-align: right;">世帯主 住所</div> <div style="text-align: right;">氏名 (印)</div> <div style="text-align: right;">電話</div>			

※ 保険税に滞納がある場合は、納税相談後の支給となることがあります。