

出産育児一時金支給申請書

係員	係長	課長
----	----	----

江 東 区 長 殿

(申請日)平成 年 月 日

申請者(世帯主)

住所 江東区

氏名

電話 ()

記号	0 8 -	番号	
----	-------	----	--

下記のとおり申請します。

記

金額	¥	4	2	0	0	0	0	円
----	---	---	---	---	---	---	---	---

字削除
字加入

ただし、江東区国民健康保険条例第10条による出産育児一時金

出生関係事項	分娩年月日	平成 年 月 日	出産	死産・流産(妊娠 週)
	分娩医療機関	名称		
		所在地		
生まれた子の氏名	(男・女)	母の氏名		

振込先	金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合	支店名	本店 支店 出張所
	口座種別	普通・当座	口座番号	
	口座名義人	フリガナ 氏名		

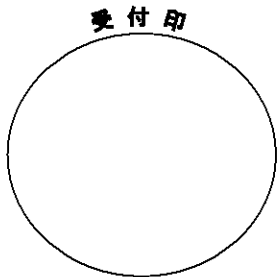
※申請者以外の方がお届けに来られた場合、ご記入ください

届出者	住所	〒	
	氏名	申請者との関係	

(受付部署記載事項)

受付番号

母子手帳確認	母の資格確認	入	力	支	給
	取得	平成 年 月 日			
	喪失	平成 年 月 日			



受付出張所

白河	富岡	豊洲	小松橋	受付者
亀戸	大島	砂町	南砂	

記載例

出産育児一時金支給申請書

決定 年 月 日

係員	係長	課長
----	----	----

(申請日)平成 年 月 日

江東区長殿

ご記入いただく
ところ

(世帯主)

住所	江東区 東陽4-11-28		
	江東マンション1401		
氏名	江東 太郎		
電話	03 (3647) 9111		
記号	0 8 - 0 0	番号	0 0 0 0

下記のとおり申請します。

金額	¥	4	2	0	0	0
----	---	---	---	---	---	---

印鑑は2か所
お願いします

字削除
字加入

ただし、江東区国民健康保険条例第10条による出産育児一時金

出生関係事項	分娩年月日	平成 21 年 10 月 10 日			出産・死産・流産(妊娠 周)
	分娩医療機関	名称	江東産婦人科		
		所在地	江東区東陽4-12-35		
生まれた子の氏名	江東 一郎	(男/女)	母の氏名	江東 花子	

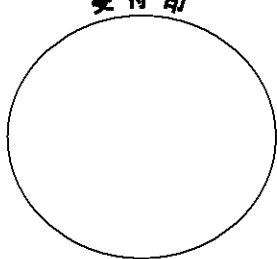
振込先	銀行名	みずほ	支店名	東陽町
	口座種別	普通・当座	口座番号	1234567
	口座名義人	フリガナ	コウトウ コロウ	
氏名		江東 五郎		

※申請者以外の方がお届けに来られた場合、ご記入ください

届出者	住所	
	氏名	

(受付部署記載事項)

受付番号



母子手帳確認	母の資格確認	入力	支給
	取得平成 年 月 日		
	喪失平成 年 月 日		

受付出張所

白河	富岡	豊洲	小松橋	受付者
亀戸	大島	砂町	南砂	