

課長	課長補佐	副主幹	係長	係

## 出産育児一時金支給申請(請求)書兼口座振替依頼書

記号	香川15	被保険者番号	
出産した被保険者氏名		世帯主との続柄	
出産年月日	令和 年 月 日	在胎週数	週
助産師又は医師住所氏名		戸籍届出済認証	
出産育児一時金支給額			円
上記のとおり申請します。 支払いについては、下記振込先をお願いします。 令和 年 月 日 世帯主 住所 香川県小豆郡土庄町 氏名 ⑩ 土庄町長 殿			
振込先	農協 銀行 金庫 組合	支店 支所 営業所	(フリガナ) ( ) 名義人
	預金種別	普通 ・	口座番号

世帯主と口座名義人が、異なる場合は、世帯主の委任状が必要です。

### 委任状

出産育児一時金の受領については、口座名義人に委任します。

令和 年 月 日

住所 香川県小豆郡土庄町

氏名

⑩