

| | | | | | | | | | |
|-------|------|----|----|------------|--|------------|--|-----|--|
| 課(所)長 | 課長補佐 | 主査 | 担当 | 処 理 事 項 | | | | | |
| | | | | 資 格 取得届 | | 資 格 確認証 | | 受 理 | |

出 産 育 児 一 時 金 支 給 申 請 書

| | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|
| 年度 | 金 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
| | | | | | | | |

千葉市国民健康保険条例施行規則第20条の2第1項の規定により出産育児一時金を下記のとおり申請します。

年 月 日

申請者 ふりがな 氏 名 _____

(世帯主
又は受任者) (〒 -)

住 所 _____

日中連絡できる電話番号 - -

連絡先電子メールアドレス @

(あて先) 千葉市長

出産の届出済なることを証明する。

市民センター
総合窓口課 所長

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|---------|--------------------------------|--|--|--|--|--|---------|------|------|------|-------|--|--|
| 振 込 先 | 銀行名／コード | | | | | | | 支店名／コード | | | 支店 | | | |
| | 口 座 番 号 | | | | | | | 預金種別 | 1 普通 | 2 当座 | 4 貯蓄 | 0 窓口払 | | |
| | 口座名義人 | 姓と名の間は1マスあけ、カタカナ(左づめ)で記入して下さい。 | | | | | | | | | | | | |

※振込先は、世帯主の口座及び口座番号を記入して下さい。
※太わくの中のみ記載して下さい。

| | | | | |
|----------|----------|-------------|-------|--|
| 一時金の額(a) | 代理受取額(b) | 請求金額(a)-(b) | 受付所属名 | |
| | | | | |