別記様式第２号（第１８条関係）

出 産 育 児 一 時 金 支 給 申 請 書

※太枠の内のみ記入してください

課長		係長		係員		受付印	

申請金額	円	出産した被保険者	住所		
被保険者証記号・番号			氏名		
世帯主氏名					
出産日	年　月　日	乳児氏名			

上記出産育児一時金の支給を申請します。

府中市長　　様

年　月　日

（世帯主）
申請者　郵便番号

フリガナ
氏　　名

電話番号

個人番号

振込先	
	□ 公金受取口座（マイナンバーカードに登録した口座）を利用する （利用する者は口座情報の記入不要）
	□ 振込口座を指定する

金融機関名称	銀行 農協 組合 金庫	本店 支店 （　　）	フリガナ 口座名義人	
口座種別	普通　当座（　　）	口座番号		