

様式第5号

## 出 産 育 児 一 時 金 支 給 申 請 書

※太枠の内のみご記入ください。

課 長		係 長		係 員		受 付 印		
申 請 額	円			出 産 し た 被 保 険 者	住 所	府中市	町	番地
被保険者証 記号・番号					名 前			
世帯主名前								
出 産 日	年	月	日	乳児名前				
<p>上記出産育児一時金の支給を申請します。</p> <p>府 中 市 長 様</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">〒</p> <p style="text-align: center;">申 請 人 住 所 府 中 市 町 番 地 (世帯主)</p> <p style="text-align: center;">フリガナ</p> <p style="text-align: center;">名 前 印</p> <p style="text-align: right;">(TEL ー )</p> <p style="text-align: center;">フリガナ</p> <p style="text-align: center;">代 理 人 名 前 印</p> <p style="text-align: right;">(TEL ー )</p>								
口 座 振 替 欄	振込金融機関名		支店・支所名		預金種別	口座番号・口座名義人		
	銀 行 農 協 信用組合 金 庫		本店 支店 支所		1. 普通	口座番号		
					2. 当座	フリガナ		
						名 前		