

様式第51号(第28条関係)

国民健康保険出産育児一時金支給申請書					
被保険者 記号番号	記号	わこう	番号		
世帯主	住所	和光市			
	氏名		個人番号		
出産者	氏名		生年月日	年 月 日	
	個人番号		世帯主との続柄		
出産の年月日	年 月 日	分娩の種類	生産・死産(妊娠 週)		
支給申請額	円				
備考					
口座振込	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する（利用する者は以下の口座情報の記入不要） <small>※公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。                      ※申請時に公金受取口座を選択した方で、申請後に公金受取口座情報を変更・抹消した場合は、登録した情報等の反映に数日程度要するため、変更前の口座へ支給される場合があります。また、情報連携により公金受取口座情報を取得できなかった場合や、振込不能となった場合は、確認のため連絡をすることがあります。</small>				
	<input type="checkbox"/> 振込口座を指定する				
			銀行	支店	
	普通・当座		口座番号		
	フリガナ				
	預金名義				
上記のとおり申請します。 年 月 日  和光市長 様  <div style="text-align: right;">〒</div> 住所  世帯主 (被保険者) 氏名 個人番号 電話					