

第 1 5 号様式（第 2 8 条関係）  
出 産 育 児 一 時 金 支 給 申 請 書

年 月 日

(宛先) 津市長

(〒 )

住 所  
世帯主 氏 名  
電 話

次のとおり出産育児一時金の支給申請をします。なお、支給決定額については、次の口座に振り込んでください。

|                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                                           |         |                     |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------|---------|---------------------|-----|
| 記 号 番 号                                                                                                                                                                                                                                                           |         |                                           |         |                     |     |
| 出生児                                                                                                                                                                                                                                                               | 氏 名     |                                           |         |                     |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   | 生 年 月 日 | 年 月 日                                     | 世帯主との続柄 |                     |     |
| 分 娩 者 の 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                       |         |                                           |         | 分 娩 時 の 状 況         | 生・死 |
| 備 考                                                                                                                                                                                                                                                               |         |                                           |         |                     |     |
| 支 払 方 法                                                                                                                                                                                                                                                           | 1 口座振込  | 銀 行 本 店 普通・総合<br>農 協 支 店<br>信用金庫 出 張 所 当座 |         |                     |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2 小切手   | 口座番号                                      |         | 口座名義人<br>(カタカナにて記入) |     |
| <p>* 世帯主以外の方の預金口座を御利用される方は、次の委任状に御記入ください。</p> <p style="text-align: center;">委 任 状</p> <p>上記申請の出産育児一時金の受領を上記口座名義人に委任します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住 所<br/>世帯主<br/>氏 名</p> <p style="text-align: right;">(印)</p> |         |                                           |         |                     |     |

- ※ 委任状の欄の世帯主の氏名を自署する場合は、押印を省略することができます。
- ※ 死産・流産・人工妊娠中絶の場合は、出生児の氏名等の記載は不要です。

|    |  |
|----|--|
| 受付 |  |
|----|--|