第１５号様式（第２８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  ２　小切手 | 銀行  農協  信用金庫 | | | 本店  支店  出張所 | | | 普通・総合  当座 | | |
| 口座番号 | |  | | 口座名義人  （カタカナにて記入） | | |  | |
| ＊　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。  委任状  　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。  　　　　　　年　　月　　日  住所  世帯主  氏名　　　　　　　　　印 | | | | | | | | | | |

※　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 |  |