

様式第28号(第29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			
出 産 者 の 氏 名 及 び 生 年 月 日	年 月 日	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 月)
支 給 申 請 金 額	円		
備 考			
<p>上記のとおり支給を受けたく、申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>(宛先) 羽 生 市 長</p> <p>世帯主 住 所</p> <p>氏 名</p> <p>電話番号</p>			
振 込 先 金 融 機 関	銀 行 信用金庫 農 協 支店		
種 別	普 通 ・ 当 座	口 座 番 号	
フリガナ	-----		
名 義 人			