第１号様式（第２条関係）

受　付　印	受付者

出産育児一時金支給申請（請求）書

支給金額	円

出産した被保険者	記号・番号	34－ 00・0000
	住所	小平市 小川町 2－1333
	フリガナ	コクホ ハナコ
	氏名	国保 花子
	個人番号	0000-0000-0000
出産（死産）の日		令和 4 年 6 月 5 日

上記のとおり申請します。支給が決定されたときは、この申請書をもって請求書とし、下記の口座に振り込むことを依頼します。

小平市長　殿　　年　月　日

申請人（世帯主）

住所　小平市小川町 2－1333

氏名　国保 太郎　印

個人番号　0000-0000-0000

電話番号　（ 042 ）　000　－　0000

口座振込依頼欄	金融機関名	ゆうちょ	銀行 / 信用金庫 / 信用組合 / 協同組合	〇一八	本店 / 支店 / 出張所	金融機関コード	9	9	9	9	店舗コード 0 1 8
	預金種目	1 普通 / 2 当座 / 3 その他（　）	口座番号（右詰で記入してください）	9	9	9	9	9	9	9	
	フリガナ	コクホ ハナコ									
	口座名義人	国保 花子									

※　申請人の口座を記入してください。申請人以外の名義の口座に振込ア

申請者と口座名義人が異なる場合は、委任欄の記入が必須です！

委任

私は次の者を代理人と定め、出産育児一時金の受領

令和 4 年 7 月 5 日

委任者（申請人）　住所　小平市小川町 2－1333

氏名　国保 太郎　印

受任者　住所　小平市小川町 2－1333

氏名　国保 花子