

受付者	
添付書類	
本人確認	有・無
納付確認	

被保険者 記号番号																				
出産をした 被保険者氏名					個人番号															
出産をした日	年 月 日																			
振 込 先	銀 行 本 店 信用金庫 支 店 農 協 出張所																			
	種目	口座番号							口座名義人 (カタカナ)											
	1 普通 2 当座 3 その他																			
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>世帯主 住 所 氏 名 電話番号 () -</p> <p>(宛先) 愛西市長</p>																				
<p>(委任欄)</p> <p>私は _____ を代理人と定め、次の権限を委任します。</p> <p>この申請に基づく出産育児一時金の受領に関すること。</p> <p>世帯主氏名 _____</p>																				