

## 出 産 育 児 一 時 金 支 給 申 請 書

被 保 険 者 証 記 号 ・ 番 号		世 帯 主 氏 名		
滋 多				
出 産 児 氏 名	続 柄	保 護 者 氏 名	続 柄	
出 生 年 月 日	出 生 場 所 ( 医 療 機 関 )			
平 成 年 月 日				
支 給 金 額	円			
<p>国民健康保険法第58条により、上記のとおり申請します。</p> <p style="text-align: center;">平 成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">申請者 住 所 滋 賀 県 犬 上 郡 多 賀 町 大 字</p> <p style="text-align: center;">( 世 帯 主 ) 氏 名 _____ ⑩</p> <p style="text-align: center;">多 賀 町 長 様</p>				
振 込 先 希 望 金 融 機 関	銀行・信金 農協	支 店	普 通 当 座	No.
	( フ リ カ ャ ナ ) 預 金 名 義			