

出産育児一時金支給申請書

被保険者 記号・番号	奄美 第 _____ 号	分娩者 資格取得年月日	大・昭 平・令 _____ 年 _____ 月 _____ 日
出産日	平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日		
出生児氏名 性別	_____	世帯主との続柄	_____
分娩者氏名 生年月日	_____	世帯主との続柄	_____
<p>上記により出産育児一時金の支給を申請します。</p> <p>令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日</p> <p>世帯主 住所 _____</p> <p>氏名 _____ (電話番号 _____)</p> <p>奄美市長 殿</p>			
委 任 状			
<p>奄美市長 殿</p> <p>私は、上記申請の出産育児一時金の受領を _____ に委任します。 (世帯主との続柄 _____)</p> <p>世帯主 氏名 _____</p>			
上記	〔 出 産 〕 〔 死産 (週) 〕	の事実	〔 出生届 〕 〔 死産届 〕
			により確認
			納税状況照会

支給決定伺

支給額
一金 _____ 円

課長	補佐	係長	係