様式第１４（第１０条関係）

出産育児一時金支給申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 資格確認書等の記号番号 | 島４２ | 世帯主氏名 |  |
| 分娩年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 出生児の氏名 |  | 性別 | 男・女 | 世帯主との続柄 |  |
| 分娩者の氏名 |  |
| 分娩の種類 | ・正常　・早産（妊娠　　ケ月）　・流産（人口流産を含む）　・死産 |
| 上記のとおり申請します。　　　　年　　　月　　日世帯主　　住所氏名　　　　　　　　　　　　　　　印電話番号北塩原村長　 |

証　　明　　欄

|  |
| --- |
| 上記のとおり分娩したことを証明します。　　　　年　　　月　　　日住所医師又は　　　　　　　　　 　　 助産師　氏名　　　　　　　　　　　　印 |

※備考…出生届などにより分娩することが確認できる場合には、医師などの証明は必要ありません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関 | 銀行・信金　　　　　　　　　　　　農協・金庫　　　　　　　　　　支店 |
| 種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |