様式第21号(第24条関係)

出産育児一時金支給申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 記号  み塩 | | 番号 | Ａ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 世帯主氏名 | | | | | | |  | | |
| 妊婦 | | 氏名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 国保資格取得年月日 | | | | | | | 年　　月　　日 | | |
| 個人番号 |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |
| 分娩年月日 | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 生死の別 | | | | | | | 生　　　･　　　死 | | |
| 出生児氏名及び性別 | | | 男  女 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 世帯主との続柄 | | | | | | |  | | |
| 振込先 | | 銀行名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 口座番号 | | | | | | |  | | |
| 支店名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | フリガナ  預金名義人 | | | | | | |  | | |
| 上記により出産育児一時金の支給を申請します。  　　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 世帯主 | | | | 住所　塩竈市 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号　　　　(　　　　　　) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号 | | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 塩竈市長　　　　　　　　　　　　　　　殿 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 上記は出生児について住民登録のため提出された届出書の記載事項と相違ないことを証明する。  　　　　　年　　　月　　　日  塩竈市長　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 本人確認欄 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| □個人番号カード　□運転免許証　□パスポート　□その他(　　　　　　　・　　　　　　　　) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |