

出産育児一時金支給申請書

被保険者証 記号・番号	.	せたいぬししめい	
個人番号		世帯主氏名	
しめい 分娩者氏名	ふりがな		
しめい 出生児氏名 等	ふりがな		男・女
	(死産)		
出産年月日	年	月	日
申請金額			

上記のとおり申請します。

年 月 日

伊万里市長 様

世帯主の住所

氏名

電話番号 —

本人確認方法：運転免許証・個人番号カード・国民健康保険証・その他( )

番号確認方法：個人番号カード・通知カード・住民票の写し等・住基または標準システム