

出産育児一時金支給申請書

被保険者の 記号・番号	.	せたいぬししめい 世帯主氏名	
個人番号			
分娩者氏名 <small>しめい</small>	ふりがな		
出生児氏名 等 <small>しめい</small>	ふりがな		男・女
	(死産)		か月
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 ー

本人確認方法：運転免許証・個人番号カード・資格確認書・その他()

番号確認方法：個人番号カード・住民票の写し等・住基または標準システム