

様式第30号（第48条関係）

税確認欄	課長	課長補佐	係長	担当

出産育児一時金請求書

支給額	円													
被保険者 記号番号	記号				分娩者 氏名									
	番号													
出生児 氏名					分娩者の 世帯主 との続柄		生 ・ 死	分娩年月日						
								年 月 日						
上記のとおり請求します。														
年 月 日														
那須塩原市														
世帯主 住所 _____														
氏 名 _____ (印)														
那須塩原市長 様 電 話 () _____														
上記の内容について確認した。 戸籍担当者印 (印)														
振込先金融機関名			銀行・信金 信組・農協				支店・支所 出張所							
口座番号			普通・当座											
フリガナ														
口座名義人														

※ 担 当 記 入 欄	国保取得年月日	年 月 日
	(※)国保加入前の状況	社保本人・社保扶養・国保
	支払方法	振込 ・ 現金 ・ 税充当
	支払年月日	年 月 日