

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				
被保険者証 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
<p>上記のとおり請求します。</p> <p>年 月 日</p> <p>那須塩原市</p> <p>世帯主 住所 _____</p> <p>氏名 _____ ⑩</p> <p>那須塩原市長 様 電話 ( ) _____</p>					
上記の内容について確認した。			戸籍担当者印 ⑩		
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