

様式第1号（第3条関係）

出産育児一時金支給申請書

出産者の記号番号	み石		A						
出産者氏名									
出産年月日	年 月 日								
出産児氏名	(死産・流産・人工妊娠中絶の場合は、記載は不要です)								
世帯主から見た 出産児との続柄									
申請金額					円				

振込先 金融機関名	銀行・信金 農協・信組			本店 支店 出張所	預金 種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
口座番号		フリガナ				
		口座名義人				
委任状 ※ 申請者（世帯主）以 外の口座に振り込む 場合のみ記入してく ださい。	口座名義人を代理人と定め、受領に関する権限を委任します。 申請者住所 (世帯主) 氏名					
上記のとおり申請します。 年 月 日 申請者 干 一 (世帯主) 住所 氏名 個人番号 電話 () 一 石巻市長 殿						