様式第１号（第９条関係）

出産育児一時金支給申請書

<table>
<tr><td colspan="2">被保険者証
記号番号</td><td>記号</td><td>鳴　門</td><td>番号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">出産及び
分娩経過</td><td colspan="3">1.正常分娩
2.死産
3.その他（　　）</td><td>分　娩
年月日</td><td colspan="2">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">出産した
医療機関等</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">出産者の氏名
及び生年月日</td><td colspan="3">年　　月　　日生</td><td>世帯主
との続柄</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">個人番号</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">出生児の氏名</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">振込先</td><td>金融機関名</td><td colspan="5">銀行
金庫
農協　　店
所</td></tr>
<tr><td>預金種目</td><td colspan="3">普通 ・ 当座</td><td>フリガナ</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>口座番号
(右づめ)</td><td colspan="3"></td><td>口座
名義人</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

被保険者台帳

上記のとおり申請します。

年　　月　　日

鳴門市長　　殿

〒

世帯主　住　　所

個人番号

氏　　名　　印

電話番号　（　　）　　－