

支給決定書

支給 金額	円	取得	年	月	日	常務理事	
		喪失	年	月	日		
		分娩	年	月	日	事務長	
		配偶者認定日	年	月	日		
備考						主任	
						係	

本人
家族
出産育児一時金等内払金支払依頼書

年 月 日

被 保 険 者 が 記 入 す る と こ ろ	被保険者証の記号・番号				被保険者の生年月日				分娩年月日					
			—			昭和 平成	年	月	日	令和	年	月		日
	被保険者 の氏名	(フリガナ)					事業所の名称							
		印					事業所の所在地							
	被保険者 の住所	郵便 番号				—					電話 ()			
	分娩した被扶 養者の氏名						分娩した被扶養者 の生年月日			昭和 平成	年	月	日	
	被保険 者の払 渡希望 銀行	銀行				支店			普通 NO.					
金融機関コード				支店コード			口座名義(カタカナ)							