

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 險 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)						