

# 出産育児一時金支給申請書

金							円
---	--	--	--	--	--	--	---

被保険者記号番号	東大国			
世帯主氏名				
母の氏名				
出生年月日	年	月	日	出産・死産
振込指定金融機関	銀行・信金 信組・農協	店番 ( ) 本・支店	名 義 人	(フリガナ)
	普・当・貯 No.			

上記のとおり申請し、私が指定する上記金融機関に振り込むことを依頼（承諾）します。

(宛先) 東大阪市長

年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

申請人（世帯主）氏名 \_\_\_\_\_

電話 ( )

受付印

--