様式第１号（第２条関係）

出 産 育 児 一 時 金 支 給 申 請 書 兼 請 求 書

<table>
<tr><td>支給申請
請求額</td><td colspan="6">一金　　円也</td></tr>
<tr><td>被保険者
記号・番号</td><td colspan="2">三 み</td><td>世帯主氏名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>出産者氏名
生年月日</td><td colspan="2">年　月　日</td><td>出生児氏名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>出産年月日</td><td colspan="2">年　月　日</td><td>性別</td><td>男・女</td><td>世帯主
との続柄</td><td></td></tr>
<tr><td>出産の種類</td><td colspan="6">生　産　・　死　産　・　流　産</td></tr>
<tr><td>備　考</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="7">上記のとおり申請請求します。

年　月　日

世帯主　住所
氏名　　㊞
電話番号（　）　―

みやき町長　　様</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td rowspan="2">振込先</td><td>金融機関名</td><td colspan="2">銀行　支店
農協　支所</td><td>預金の種類</td><td colspan="2">普　通
当　座</td></tr>
<tr><td>口座番号</td><td></td><td>フリガナ
口座名義人</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>