

出産育児一時金等(付加金を含む)内払金支払依頼書

年 月 日

被 保 険 者 等 が 記 入 す る と こ ろ	被保険者証の記号・番号		生 年 月 日								
	—		5:昭和 7:平成	年	月	日					
	被保険者等 (依頼者) の氏名	(フリガナ)					事業所の名称				
		印					事業所の所在地				
被保険者等 (依頼者) の住所	郵便 番号					電 話			FAX		
	(フリガナ)										
〒											

委 任 状	平成 年 月 日										
	出産育児一時金等(付加金を含む)内払金の受領を事業所の被委任者へ委任します。										
	被委任者氏名					印					
被保険者氏名					印						

※被保険者資格喪失後に請求される方の記入欄												
支払 方法	支 払 金 融 機 関 の 欄	支 払 区 分	金 融 機 関 (<small>ゆう ちょ 銀行 を 含 む</small>)	金融機関コード				預 金 種 別	1. 普通 2. 当座	銀行 金庫 信組		本店 支店 出張所
口座振込				※						信連 信漁連 農協 漁協		本店 支所 本店 支店
	口座番号				口座名義				(フリガナ)			