

## 出産育児一時金等内払金支払依頼書

令和      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			
	—		<input type="checkbox"/> 昭和	年 月 日		<input type="checkbox"/> 平成
	被保険者等 (依頼者) の氏名	(フリガナ)	事業所の名称			
			事業所の所在地			
被保険者等 (依頼者) の住所	郵便番号 —					

支 払 方 法	支 払 金 融 機 関 の 欄	支 払 区 分	金 融 機 関	金融機関コード		預 金 種 別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> 農協	
				※				<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所	
□ 座振込				□ 座番号		□ 座名義	(フリガナ)		

◎「※」印欄は記入しないでください。