

出産育児一時金等内払金支払依頼書

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 9:令和	年	月					日	
	被保険者等 (依頼者) の氏名					(フリガナ)					事業所の名称								
	被保険者等 (依頼者) の住所					郵便番号					印			事業所の所在地					
										(フリガナ)			電話 ()						

支 払 金 融 機 関 の 欄	支 払 区 分	金 融 機 関 (ゆう ちょ 銀行 を含む)	金融機関コード				預 金 種 別	銀行 金庫 信組				本店 支店 出張所			
								1. 普通 2. 当座 3. 別段 4. 通知				信連 信漁連 農協 漁協		本所 支所 本店 支店	
			口座番号					口座名義				(フリガナ)			

「 」印欄は記入しないでください。