

出産育児一時金等内払金支払依頼書

令和2年 3月 20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								
	1	2	3	4	-	5	6	5: 昭和 7: 平成 9: 令和	年	月	日								
											0	5	1	2	1	0			
被保険者等 (依頼者) の氏名	(フリガナ) ケンボ タロウ										事業所の名称			飯野海運(株)					
	健保 太郎										事業所の所在地			東京都内幸町2-1-1					
被保険者等 (依頼者) の住所	郵便 番号	1	7	6	-	0	0	0	0	(フリガナ) トウキョウトネリマク									
		東京都練馬区 - x x -										電話			03(3506)8168				

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 ①普通 ②当座 ③別段 ④通知	三菱UFJ 銀行 虎ノ門				本店 支店 出張所	
								信連 信漁連 農協 漁協				本所 支所 本店 支店	
			口座番号	1	2	3		4	5	6	7	口座名義	(フリガナ) ケンボ タロウ 健保 太郎

「 」印欄は記入しないでください。