

常務理事	事務長	係	係

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	年	月	日						
	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											(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	1. 普通 2. 当座 3. 別段 4. 通知	銀行 金庫 信組				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												口座名義		(フリガナ)		

◎「※」印欄は記入しないでください。

受 付 日 付 印