

様式第31号(第43条関係)

支出命令書

下記のとおり支出を命ずる。			
年 月 日			
課			
市長	副市長	課長	係
会計管理者	出納員	課員	係
年度 国民健康保険 特別会計	款		
	項		
	目		
	節		
支払区分	直接払		
支出調書			
金	万	千	百 十 円
債権者氏名			
付記事項			
支出負担行為年月日		年 月 日	
予算差引簿記帳		年 月 日	
支払及び処理			
支払日	年 月 日		
支払済	歳出整理簿記帳済		

国民健康保険出産育児一時金請求書

一金 円也

被保険者証	記号		番号	
世帯主の住所及び氏名	住所		氏名	
出生児 関係事項	分娩の年月日			
	出生児の氏名		性別	
	分娩者の氏名			世帯主との続柄
	分娩の種類			
分娩の事実の証明	上記のとおり出生の届出のあったことを確認します。 戸籍事務担当者 (住民記録担当者) 印			

上記金額を請求いたします。

年 月 日

請求者氏名

印

結城市長 様

上記金額を領収いたしました。

年 月 日

氏名

印

結城市会計管理者 様