国民健康保険出産育児一時金請求書

支出命令書 下記のとおり支出を命ずる。 年 月 日 係 副市長 課長 市 課員 会計管理者 出納員 係 年度 国民健康保険 特別会計 支払区分 接 払 直 支 万 百 金 債権者氏名 記 項 支出負担行為年月日 日 予算差引簿記帳 月 支払及び処理 支 払 日 年 支払済 歳出整理簿記帳済

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	分娩の年月日	3					
	出生児の氏名	<u></u>		性別		世帯主と	
関係事項	分娩者の氏名	3	の続柄				
	分娩の種類	頁					
分娩の	上記のとおり出生の届出のあったことを確認します。						
分実のの記録のののののののののののののののののののののののののののののののののの	戸籍事務担 請求者氏名は世帯主の名前を (住民記録打) 記入してください。						
上記金額を請求いたします。							
◆和 5年 1日 1日							

円也

予和5年 4月 1日

請求者氏名 結城 太郎

氏 名

結城市長 様

上記金額を領収いたしました。

年 月 日

結城市会計管理者 様