

伺	起案年月日		年 月 日		
	下記のとおり貸付してよろしいかお伺いします。				
決定	課長	主幹	係長	決定年月日	起案者
				年 月 日	㊟

様式第1号

整理番号		決 裁	1. 貸付する	① 出産育児一時金 支給予定額	円
資格確認	取得 . .		② 貸付限度額	円	
	喪失 . .		③ 貸付決定額	円	
		処 理	2. 貸付しない	(貸付しない理由)	

国民健康保険出産育児一時金貸付申請書

被保険者証 記号・番号	伊	出産する 被保険者氏 名生年月日	年 月 日生	世帯主と の続柄
出産する病院、診療所、 助産所等の名称				
出 産 予 定 日		平成 年 月 日		
申 請 額		貸 付 金		
		円 (円)×0.8		
上記のとおり申請します。				
平成 年 月 日				
世帯主住所 京都府与謝郡伊根町字 番地				
氏名 ㊟				
伊根町長 様				