様式第2（第3条関係）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 係員 | 主任 | 課長 |  | 照合事項 | |
|  |  |  | 保険証 |  |
| 保台帳 |  |

育児手当支給申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保険証  記号番号 | 宮48 | 世帯主氏名 |  |
| 出生児氏名 |  | 世帯主との続柄 |  |
| 出生年月日 | 年　　月　　日 | 育児期間 | か月 |
| 母の氏名 |  | 支給申請額 | 金　　　円 |
| 摘要 |  |  |  |

上記のとおり申請します。

　　　　年　　月　　日

申請人　住所　椎葉村　　　字

氏名　　　　　　　　印

椎葉村長　　　　　殿