

様式第2号(第6条関係)

決 裁	部 長		課 長		課 長 補 佐		係		
承認番号			決 裁 処 理	1貸付け する	①出産育児一時金			円	
資格 確認	取得	・			・	2貸付け しない	②貸付限度額 ①×0.8		
	喪失	・		・	(貸付けしない理由)				
摘要									

※ この欄には記入しないでください。

出産費資金貸付申請書

被保険者証記号・番号	丹 一
出産予定の被保険者氏名及び 生年月日	氏名 生年月日 昭・平 年 月 日生
申請者との続柄	
受診している医療機関の住所 及び名称	
出 産 予 定 日	平成 年 月 日
申請時における妊娠月数	月 週
申 請 金 額	円
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>京丹後市長 様 千</p> <p>世帯主 住所 氏名 氏名 (印)</p> <p>電話(一)</p>	

[振込先] 京都銀行・京都北都信金・京都農協 支店
口座番号(普・当) NO _____ (ふりがな) _____

口座名義(世帯主名) _____

(委任の場合)

上記の貸付金の受領を _____ に委任します。

平成 年 月 日 世帯主氏名 (印)