

口座振込請求書

(国民健康保険出産育児一時金)

私に対する出産育児一時金については、下記により口座振込で支給して下さい。

金融機関名	銀行	本店・支店
	金庫	本店・支店
	農協	本店・支店
口座の種類	普通預金・当座預金・その他(預金)	
口座番号	No.	
名義人	(ふりがな)	
(受取人)	(氏名)	

平成 年 月 日

住所

氏名

印

電話

福島県南会津郡下郷町長 様

お問い合わせ先 〒969-5345
福島県南会津郡下郷町大字塩生字大石1000番地
下郷町役場 生活課 町民班 戸籍保険係
電話 0241-69-1133 FAX 0241-69-1134