

出産育児一時金等内払金支払依頼書

年 月 日

宮古島市長 殿

被 保 険 者 が 記 入 す る と こ ろ	被保険者証の記号番号		¥	_____
	宮国			
	被保険者等 (世帯主) の氏名		(フリガナ) 印	
	被保険者 の住所		郵便 番号	

支払 方法	支 払 金 融 機 関 の 欄	支 払 区 分	(ゆ う ち よ 銀 行 を 含 む) 金 融 機 関	金融機関コード						預 金 種 別	1. 普通 2. 当座 3. 別段 4. 通知	銀行 金庫 信組		本店 支店 出張所			
1. 窓□ 払い				※											信連 信漁連 農協 漁協		本所 支所 本店 支店
				□座番号								□座名義		(フリガナ)			

※印の欄は記入しないでください。