

ご記入にあたってのご説明

記入例

出 産 祝 金 請 求 書				
1 請求額	30,000 円		出産年月日	令和 4 年 4 月 11 日
出産者が 会員 でない 場合	出産者の氏名	互助 花子	出産者の 生年月日	平成 7 年 9 月 1 日
	<input type="checkbox"/> イ 出産者は会員の扶養家族に認定されている。 <input checked="" type="checkbox"/> ロ 出産者は会員の扶養家族に認定されていない。		2 出生児の氏名 及 び 会員との続柄	互助 一郎 (第 1 子)
請求者の 受取金融機関	金融機関名	〇〇 銀行 金庫 農協 信組	△△	本店 支店 本所 支所 出張所
	普通預金口座番号	123456		
	フリガナ	ゴジョ タロウ		
	預金名義人氏名	互助 太郎		
上記のとおり請求します。				
令和 4 年 4 月 18 日				
		所属所	〇〇市	
		会員番号	12345	
		氏名	互助 太郎	3
一般財団法人滋賀県市町村職員互助会理事長 様				
医師又は 助産師の 証明	年 月 日 は、出産したことを証明する。 年 月 添付書類のご提出で省略可 住所 証明者 氏名			

1 請求額	3 氏名	添付書類について
・第2子までの出産の場合 30,000円 ・同じ父母で第3子以降の出 産の場合 50,000円	・氏名は「署名」または「記名 押印」となります。 署名(自署)の場合： 押印不要 記名(入力)の場合： 押印が必要	・第2子までの出産の場合 母子健康手帳の出生届出済証明ペー ジの写し ※会員本人の出産 または 会員の扶養 家族に認定されている配偶者の出産の 場合「出生証明書」での証明も可
2 出生児の氏名・続柄	その他	・同じ父母で第3子以降の出産の場合 第1子からの母子健康手帳の出生届出 済証明ページの写し ※いずれの場合も「子の保護者」欄が記 入されていることを確認してください。 ・育児関連図書配付確認書
・支給金額が変わりますの で、第〇子まで確実にご記入 ください。		