|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 常務理事 | 事務長 | 主 査 | 担当者 | 貸　付　決　定　額 | 備　　考 | |  | |
|  |  |  |  |  | 円 |  | |  |
|  | | | | | | | | |
|  | 貸　付 | 貸　付　番　号 | | | 申込書受理日 | | 貸付実行予定日 |
|  | 可・否 | － | | | 年　　月　　日 | | 年　　月　　日 |

　　出産費資金貸付申込書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 被  保  険  者  が  記  入  す  る  と  こ  ろ | 被保険者証の記号番号 | | － |  | |
|  | 所　　　　 　属 | |  |  | |
|  | 被保険者氏名 | |  |  | |
|  | 出産予定者 | 氏　　名 | （続柄） |  | |
|  | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |  | | |
|  | 貸付事由 | | １．出産予定日の１ヶ月前となったため |  | |
|  | ２．医療機関等に一時的な支払いが必要となったため |  |
|  | 添付書類 | | 母子手帳（写） および（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  | |
|  | 貸付希望額 | | 円　（貸付限度額　出産育児一時金相当額） |  | |

上記のとおり出産費資金の貸付を申込みます。

　　なお、貸付金が支給される際は、下記口座へ振込み願います。

　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

※押印は廃止となっております。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 銀　行　名 | 銀行 支店 |  |
|  | 預金の種類 | １．普通 ２．当座 |  |
|  | 口座番号 |  |  |
|  | 口座名義 |  |  |