被保険者証記号・番号 8・ 1234

申請者住所 愛媛県四国中央市三島朝日12-3

氏名 健保 太郎



出産育児一時金等受取代理申請取下書

令和 **2**年 **6**月 **1**日に申請しました出産育児一時金等の受取代理申請を下記のとおり取り下げます。

記

被保険者証	記号		8	番号	1234
出産予定者	氏名		健保 花子		
	生年月日		元年 10月 1日		
出産予定日	令 和 <mark>2</mark> 年 9 月 10 日				
取下げの理由	予定していた分娩機関以外で出産することに なったため。				
備考					