

令和 年 月 日

酒フーズ健康保険組合 御中

(被保険者) 住所 東京都中央区新川 - - -

氏名 健保 一郎

出産育児一時金等受取代理申請取下書

令和 年 月 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

| 被保険者等 記号・番号 | 記号 | | | 番号 | |
|----------------|--------------------------|------|-------|-----|--|
| 出産予定者 | 氏名 | フリガナ | ケンポ | ハナコ | |
| | | | 健保 | 花子 | |
| 生年月日 | 昭・平 | 61 | 年 12月 | 3日 | |
| 出産予定日 | 令 和 3年 4月 5日 | | | | |
| 取下げの理由 | 予定していた医療機関以外で出産することとなった為 | | | | |
| 備考 | | | | | |