

# 家族出産費の請求に関する申立書

年 月 日

名古屋市職員共済組合  
理事長 様

所 属

組 合 員

印

家 族

印

私の家族 は、\_\_\_\_\_ あて請求できる

出産育児一時金の請求権を放棄し、名古屋市職員共済組合で家族出産費を請求することを申立てます。

(注) 組合員印は請求書と同印で、家族印は別印を使用します。

本文中 \_\_\_\_\_ 部分のあて先は、組合健保の場合は〇〇健康保険組合、協会けんぽの場合は全国健康保険協会〇〇支部、共済組合の場合は〇〇共済組合となります。