

# 出産手当金請求書

整理番号	
------	--

組合員証 記号番号	NGY 3456789	フリガナ 組合員氏名	キウサイ ハナコ ----- 共済 花子	所属機関 所属課	総務局 部 課
出産年月日 又は出産予 定年月日	平成 28年 4月 30日	資格取得年月日	昭和 平成 10年 4月 1日		
		資格喪失年月日	平成 27年 4月 1日		
勤務できな かった期間	平成 28年 3月 20日から 平成 28年 3月 31日まで	病院又は診療所 名及び所在地	名古屋市 区 町1-2 産婦人科		
標準報酬	等級  円	請求期間	平成 28年 4月 1日から 平成 28年 6月 25日まで		
		請求金額	円		
出産(予定) に関する医 師又は助産 婦の証明	出産年月日 平成 28年 4月 30日 (正常分娩・異常分娩・単胎・多胎)				
	出産予定年月日 平成 28年 5月 25日				
	上記のとおり相違ありません。 平成 28年 6月 12日				
		証明者	住所 氏名	名古屋市 区 町1-2 産婦人科 印	
<p>上記のとおり請求します。</p> <p>名古屋市職員共済組合理事長様</p> <p>平成 28年 6月 30日</p> <p style="text-align: right;">請求者 住所 名古屋市 区 町3-9 氏名 共済 花子 (共済印)</p>					
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p>平成 28年 6月 30日</p> <p style="text-align: right;">所属所長 職名 総務局総務課長 氏名 総務 一郎 (総務印)</p>					
主管課	課長	係長	係	備考	
上記について支給を決定してよろしか。					
事務局	課長	係長	係	決定額	円