

出 産 手 当 金 請 求 書

※ 決 定 額	円	所 属 コ ー ド	
組 合 員 証 番 号		資 格 取 得 年 月 日	昭 和 平 成 令 和 年 月 日
組 合 員 氏 名		資 格 喪 失 年 月 日	令 和 年 月 日
出 産 予 定 年 月 日	令 和 年 月 日	出 産 年 月 日	令 和 年 月 日
標 準 報 酬 月 額	第 級 円		
勤 務 で き な か っ た 期 間	令 和 年 月 日 から 令 和 年 月 日 まで		
請 求 期 間 (月 単 位)	令 和 年 月 日 から 令 和 年 月 日 まで 休 業 日 数 日		
受 取 口 座 ※ 資 格 喪 失 後 に 給 付 を 受 け る 場 合 の み 記 入	銀 行 普 通 信 用 金 庫 支 店 口 座 番 号 信 用 組 合 当 座		
出 産 に 関 す る 医 師 又 は 助 産 婦 の 証 明	令 和 年 月 日 (正 常 ・ 異 常) 出 産 し た こ と を 証 明 す る。 令 和 年 月 日 証 明 者 住 所 職 ・ 氏 名		
上 記 の と お り 請 求 し ま す。 公 立 学 校 共 済 組 合 青 森 支 部 長 殿 令 和 年 月 日 (〒 -) (☎ - -) 請 求 者 住 所 氏 名			
上 記 の 記 載 事 項 は 、 事 実 と 相 違 い な い こ と を 証 明 し ま す。 令 和 年 月 日 (〒 -) (☎ - -) 所 属 所 所 在 地 所 属 所 名 職 名 所 属 所 長 氏 名 (所 属 所 受 理 年 月 日 令 和 年 月 日)			

※ 勤務しなかった期間に給料の一部が支給された場合には、給料の調整に関する証明書、特例計算書及び給与支給明細書の写しを添付してください。

《個人情報の取扱いについて》
 請求書に記載された個人情報は、給付に必要な業務を遂行するために利用するものです。
 給付にあたっては、当該個人情報を業務委託先に提供します。
 <提供先及び提供先における利用目的>
業務委託業者
利用目的……給付のための電算処理