

出産費資金借用書

年 月 日

山梨県国民健康保険団体連合会理事長 様

申込者	住 所	〒
	氏 名	印

下記の金額を借用しました。

貴連合会が (市・町・村・国保組合) から出産育児一時金の内から下記借用金額を私に代わり代理受領した時は、貴連合会は直ちにその金銭を本貸付金の返済に充当し、本貸付金を完済とすることを承諾します。

当該保険者の国民健康保険被保険者資格喪失等の理由により相殺できない場合は、直ちに返済します。

借用金額	金				0	0	0	円
利 息	無 利 息							
借用期間	貸付金を借受した日から出産育児一時金の支給を受けた日まで							

出産資金貸付金領収書

上記金額確かに領収いたしました。

年 月 日

山梨県国民健康保険団体連合会

理 事 長



領収印無きものは無効です。

整理区分	保険者名	整理番号