

大平洋金属健康保険組合 御中

住所 東京都豊島区駒込〇—〇—〇  
被保険者 (申請者) 氏名 大平 健太

印

## 出産育児一時金等受取代理申請取下書

平成 〇〇 年 5 月 10 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

被保険者証	記号	18	番号	1234
出産予定者	氏名	(フリガナ) オオヒラ ヤスコ 大平 保子		
	生年月日	昭和〇〇 年 7 月 8 日		
出産予定日	平成 〇〇 年 6 月 3 日			
取下げの理由	予定していた〇〇レディースクリニックではない〇〇病院で出産することとなったため。			
備考				