

沖縄県市町村職員共済組合 御中

出産育児一時金不支給証明書

下記の者に対して出産育児一時金は支給していないこと、また、今後請求があっても支給しないことを証明いたします。

記

被保険者氏名		
保険記号番号	記号	番号
出産者氏名		
出産年月日	年	月 日

年 月 日

保険者 所在地

名 称

印

T E L