令和　　○○　年　○　月　○○　日

椿本チエイン健康保険組合　殿

被保険者　住所　大阪市浪速区○○○−○○

氏名　椿　太郎

出産育児一時金等受取代理申請取下書

令和　○○　年　○○　月　○○　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します。

記

被保険者証	記号	20	番号	1515
出産予定者	氏名	(ﾌﾘｶﾞﾅ) ﾂﾊﾞｷ ﾊﾅｺ 椿　花子		
	生年月日	昭　(平)　5　年　5　月　20　日		
出産予定日	令和　○○　年　○○　月　○○　日			
取下げの理由	普通分娩から帝王切開の分娩となり、設備が整った医療機関で出産するため。			
備考				

【2024.12改訂】