

# 記入例

## 妊婦給付認定申請書（胎児の数の届出）兼妊婦支援給付金（2回目）請求書

上峰町長 様

妊婦給付認定の資格を有するため、下記のとおり妊婦給付認定（胎児の数の届出）兼妊婦支援給付金（2回目）を申請（請求）します。

申請者は妊産婦本人となります。

### 1. 申請（請求）者の情報

	届出日	R7年	●	月	●	日
ふりがな	かみみね ○○○○	生年月日	R7年	●	月	●
氏名	上峰 ●●	電話番号	090-1234-5678			
住所地	佐賀県三養基郡上峰町大字 坊所 383 番地 1					必ず押印してください

2. 胎児の数： 1 人

### 3. 妊娠に関して胎児の数の確認を受けた医療機関の情報

医療機関の名称	医療機関の情報をご記入ください
住所	
診断した医師の氏名	

### 4. 妊婦支援給付金の支給

妊婦支援給付金（2回目）の支給（胎児の数×5万円）を

希望します。



他の市町村で、2回目の支給（胎児の数×5万円）を受けていません。

※ 妊婦支援給付金の支給状況などについて、他の市町村に確認することがあります。

希望しません。

### 5. 振込先口座 ※申請者以外の方の口座には振り込めませんのでご注意ください

金融機関名		本・支店名		金融機関コード				支店コード			
●● 銀行・信用金庫 信用組合・農協・漁協		●● 本・支店 本・支所 出張所		○	○	○	○	○	○	○	
口座種別	口座番号(右詰で記入)							口座名義(カタカナ)			
1 普通	2 当座	1	2	3	4	5	6	7	上峰 ●●(カミミネ ●●●●)		