

記入例

部をご記入ください

別記様式（第6条、第9条、第11条関係）

令和5年 2月 1日

花巻市出産・子育て応援交付金申請書（請求書）

（出産・子育て応援交付金による出産・子育て応援ギフト）

花巻市長様

面談を受けられた方(妊婦)のお名前となります

申請者の氏名

花巻 保子

現住所 花巻市 南万丁目970番地5

連絡先（電話番号） 090-1234-5678

日中連絡の取れる番号

誕生日または出産予定日 令和5年 1月 1日

子どものお名前 (未記入のまま)

誕生日または妊娠届出時点の住所地（現住所と異なる場合のみ記載）

〇〇県〇〇市〇〇町100番地1

※裏面に母子健康手帳の写しを貼付してください。

交付金の種類や金額はご自身で変更することができません。変更された場合は申請無効となります

出産応援交付金（妊婦1人につき5万円）

子育て応援交付金（子ども1人につき5万円）

合計 5 万円の交付を

変更できません

希望します。

該当に✓をつけてください

希望しません。

他の自治体で、出産応援交付金（出産応援ギフト）・子育て応援交付金（子育て応援ギフト）の交付を受けていません。

交付状況などについて、他の自治体に確認することがあります。

妊娠期から子育て期にわたる切れ目のない支援が必要となる場合には、市町村、医療機関、相談支援関係機関等が把握した情報（妊娠状況や妊婦健康診査受診状況、アンケート結果・支援内容等）について、必要に応じて相互に確認・共有することに同意します。また下記の事項(1)～(3)に誓約・同意の上、申請します。

上記の申請者と同じお名前となります

申請者署名

花巻 保子

署名日

令和5年 2月 1日

振込口座（上記申請者の口座に限る）

指定口座	金融機関名		銀行コード				支店名		支店コード		
	花巻	銀行 信金	農協 労金	1	1	1	1	南万丁目	本店 支店	2	2
口座番号	口座名義（カタカナで記入してください）										
普通 当座	1	2	3	4	5	6	7	ハナマキ ヤスコ			

※ゆうちょ銀行を選択された場合は「振込用の店名・預金種目・口座番号（7桁）」（通帳見開き下部に記載）をご記入ください。

※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

※通帳のコピーを添付してください。

[注意事項]

- ・黒のボールペンではっきりと記入してください。
- ・記入を誤った場合は二重線を引き印鑑を捺印のうえ余白に正しい情報を書き、さらに申請者署名欄の隣に印鑑を押してください。
- ・修正液や修正テープは使用できません。