

第1号様式

出産応援給付金支給申請書

令和5年 〇月 〇日

(あて先) 成田市長

出産応援給付金の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

申請者 (妊婦)	フリガナ	ナリタ ハナコ	生年月日	〇〇年〇月〇日
	氏名	成田 花子		
	住所	成田市〇〇 〇丁目〇番地〇 建物名 〇〇〇号室		
	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
	妊娠を確認した医療機関	〇〇病院、〇〇クリニック 等		
	申請額	50,000 円		
振込先口座	金融機関名	〇〇 銀行 〇〇 信用金庫 〇〇 農協	本店	支店
	預金種別	普通 ・ 当座		
	口座番号	〇〇〇〇〇〇〇〇		
	フリガナ	ナリタ ハナコ		
	口座名義人	成田 花子		

捨印

申請者と同じ

【誓約・同意事項】

- 1 妊娠期から子育て期にわたる切れ目のない支援に必要となる場合には、市、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、伴走型相談支援等で活用するアンケート結果等）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。
- 2 他の自治体で、出産・子育て応援交付金による出産応援給付金の支給を受けていません。
- 3 出産応援給付金の支給状況などについて、他の自治体に確認することに同意します。