

高萩市出産応援給付金申請書兼請求書

年 月 日

高萩市長 宛て

住 所 _____

氏 名 _____ 印

電 話 _____

妊娠届出日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

妊娠届出日時点の住所 (現住所と異なる場合のみ)

- 申請内容 出産応援給付金の支給（妊婦1人につき5万円）を希望します。
- 請求内容 下記のとおり請求します。

給付金 対象者 氏名						
請求金額	円					
振込先	金融機関名		支店名 (支店コード)		預金種目	
			()		普通 ・ 当座	
	ふりがな			口座番号		
口座名義人						

※添付書類 口座番号が確認できる書類（通帳等の写しなど）

- 確認・同意事項
 - 他の自治体で、出産・子育て応援交付金による出産応援金（ギフト）の支給を受けていません。出産応援金（ギフト）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。
 - 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、伴走型相談支援等で活用するアンケート結果や、子育て支援計画の内容等）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。
 - 偽りその他不適切な手段により支給を受けたと認められるときは、給付金を返還します。

署 名 _____

署名日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

受取口座確認書類

写し貼り付け

通帳、キャッシュカード等のうち、1点のコピー

※金融機関名、支店名、口座番号、名義人（カナ）がわかるもの

本人確認書類

写し貼り付け

マイナンバーカード、運転免許証、保険証等のうち、1点のコピー

※氏名、住所、生年月日がわかるもの

※口座名義人が申請者と異なる場合には、以下の委任状の記入が必要です。

委任状

私は、表面の口座名義人に、高萩市出産・子育て応援給付金の受領に関する一切の権限を委任します。

_____年 _____月 _____日

申請者名 _____