

南幌町妊婦あんしん支援金給付申請書

南幌町長 三好 富士夫 様

次のとおり関係書類を添えて、南幌町妊婦あんしん支援金の給付を申請します。

南幌町妊婦あんしん支援金の給付申請決定のため、私の住民登録及び受診状況等の資料について、閲覧および調査することを承諾します。

申請日 令和 年 月 日

申請者(妊産婦) 住 所 南幌町

氏 名 ⑩

電話番号

◎以下の太枠内の必要事項に記入又は、該当するところに「○」をつけてください。

フリガナ		生年月日	昭和・平成
氏名		年月日	年 月 日
住所	南幌町		
母子手帳交付日		母子健康手帳 交付番号	
出産日(予定日)			
申請金額	50,000円		

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	(フリガナ)
				口座名義
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	本・支店 本・支所 出張所 店 番 号	1 普通 2 当座		

※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。

【委任する場合～申請者以外の口座を希望する場合のみ】★原則、申請者(妊産婦)の口座名義でお願いします。

給付金の受領について、上記の者に委任します。 氏名 ⑩
本人口座でない理由(該当に☑してください) <input type="checkbox"/> ※夫() <input type="checkbox"/> 妊産婦の旧姓

※配偶者に限る

【町事務処理欄】

◎ 添付書類確認

- 母子手帳の写し(表紙・予定日記入欄・出生届出証明欄)
 本人確認書類写し(マイナンバー・運転免許証・保険証等)
 本人の振込先金融機関口座確認書類写し

★委任の場合のみ 委任の方の本人確認(マイナンバー・運転免許証・保険証等)

◎ 住民登録、妊娠状況等の確認

出産予定日	転入・転出日	備考	交付決定	可・否
申請日	申請日の妊娠週数 (産後週数)			

受付印