

麻績村出産応援給付金等支給申請書兼請求書  
(出産・子育て応援交付金による出産応援ギフト)

年 月 日

麻績村長 様

(申請者・請求者)  
住 所 麻績村

氏 名 (印)

連絡先 (電話番号)

妊娠届出日 年 月 日

妊娠届出時点での住所地 (現住所と異なる場合のみ記載)

麻績村出産・子育て応援給付金等支給要綱第5条により、麻績村出産応援給付金等 (妊婦1人につき5万円相当) を申請します

- 他の自治体で、出産・子育て応援交付金による出産応援ギフトの支給を受けていません。  
※出産応援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があります。

妊娠前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ガイドの内容等) 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。

署 名  
署名日 年 月 日

請 求 書			
請 求 額		円	
金 振 融 込 機 関 先	金融機関名	銀行 信用金庫 農協	本店・支店 支所
	口座番号	種 別	普 通 ・ 当 座
	フリガナ		
	口座名義人		

(添付書類) 妊娠届出書の写し