胎児の数の届出書 （妊婦支援給付金（胎児分）流産等時申請書）

檀原市長

1. 届出者の情報

※欄は職員が記載します。		届出日	年	月	日
※宛名コード		※住民日			
ふりがな		生年月日	年	月	日
氏名		電話番号			
現住所	〒 - 檀原市				

2. 胎児の数： _____ 人

3. 流産等の診断を受けた医療機関の情報

医療機関の名称	
住所	
電話番号	
診断日	

4. 妊婦支援給付金の支給希望 ※他市町村に支給状況を確認することがあります。

妊婦支援給付金（胎児分）の支給（胎児の数×5万円）を

- 希望します → 他市町村で、胎児分の支給（胎児の数×5万円）を受けていません。
希望しません

5. 振込先口座 ※妊産婦様のご本人名義口座をご記入ください

銀行・信用金庫 信用組合・農協	本店・支店 出張所	種目	口座番号			
金融機関コード	支店コード	1 普通				
		2 当座				
3 その他						
フリガナ						
口座名義人						

※通帳の写しなど、口座番号の分かる書類を添付してください。

妊婦のための支援給付金事業実施上で必要な場合に、市が下記の事項について調査することに本署名をもって同意します。なお、調査の際に調査へ同意していることを調査相手方に示すこと、及び調査相手方が市の調査に対し回答、報告及び情報の提供を行うことについても同意します。

1 課税状況や納付状況 2 金融機関における取引状況 3 生命保険の加入状況 4 生活保護費の支給状況
 5 児童扶養手当の支給状況 6 勤務先給与等の支払状況 7 電気、水道、ガスの使用及び支払状況
 8 上記の他、本給付金事業実施の上で必要な事項

年 月 日

署名： _____

※本書に記載された署名は、当該当事者の意思表示として有効であり、押印に代わるものとする。