No.

様式第１号（第５条関係）

相馬市出産応援給付金申請書

（国の出産・子育て応援交付金による出産応援給付金）

記入例

相馬市長

＜注意＞
申請者は、妊婦さん本人となります。

申請者（妊婦本人）　ソウマ ハナコ 相馬 花子
申請者の生年月日　平成 5 年 7 月 7 日
現住所
相馬市中村字大手先44－3
連絡先　0244（35）4477
妊娠届出日　令和 4 年 4 月 5 日
妊娠届出日時点の住所地（現住所と異なる場合のみ記載）

１．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。

☑他自治体で、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おりません。
※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があります。

□　希望しません。

２．振込先

＜注意＞
口座名義は、申請者（妊婦本人）に書いた方と同じ名義になります。

フリガナ	ソウマ ハナコ
口座名義	相馬 花子

金融機関	金融機関名	支店名	預金種別	口座番号
	相 馬　[銀 行] 信用金庫 信用組合 労働金庫 農 協	本 店	[普 通] 当 座	1 2 3 4 5 6 7

ゆうちょ銀行	通帳記号（5 桁）	通帳番号（8 桁）

＜注意＞
①振込先の口座名義は、申請者（妊婦）と同じ名義になります。
②訂正されるときは、訂正印を押印してください。

【申請にあたっては次の書類を添付（同封）してください】
1　妊娠された方へのアンケート
2　振込口座の通帳又はキャッシュカードの写し
※通帳の写しは金融機関名、口座番号、口座名義人（カナ）、がわかるページ
※ゆうちょ銀行を希望する方は必ず通帳の写し（口座番号、口座名義人、支店名がわかるページ）
3　本人確認書類の写し（運転免許証、健康保険証など）

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　相馬 花子
署名日　令和 5 年 2 月 5 日