

# 岩見沢市出産応援ギフト申請書

(出産・子育て応援交付金による出産応援ギフト)

岩見沢市長 様

お名前 \_\_\_\_\_

現住所 〒 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

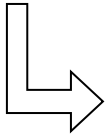
妊娠届出日 \_\_\_\_\_

妊娠届出日時点の住所地(現住所と異なる場合のみ記載)

出産応援ギフトの支給(妊婦1人につき5万円)を

希望します。

希望しません。



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。

※申請者名義の口座に振り込みとなります。

金融機関名	支店名	分類	口座番号	(フリガナ)
				口座名義
銀行・金庫・信組 信連・農協・漁協	本店・支店 本所・支所	普通 ・ 当座		

【添付書類(裏面を確認)】(確認後にしてください)

ギフト申請者(妊婦)の本人確認書類の写し

振込先口座がわかる書類の写し

妊娠期から子育て期にわたる切れ目のない支援に必要な場合には、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

(申請書裏面)

ギフト申請者 本人確認書類 写し(コピー)の貼付け  
(運転免許証(両面)、健康保険証(両面)、パスポート、マイナンバーカード等)

振込先金融機関口座確認書類 写し(コピー)の貼付け

- ① 口座名義人のカナ氏名
  - ② 口座種別
  - ③ 口座番号 を確認できるページの写し(コピー)を貼ってください。
- ※口座種別は「普通口座」を指定してください。定期、積立等の口座には振り込めません。

イワミ タロウ

999 0123456

岩見沢銀行

<表紙の次のページ>