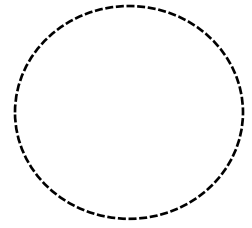


妊婦支援給付金申請書

須賀川市長

妊婦支援給付金の申請をします。



1. 申請者の情報

※本市で妊娠届出をした方は個人番号の記入は不要です。

※個人番号を記入して郵送する場合は、マイナンバーカードの裏面（個人番号記載面）の写しを添付してください。

申請日		年	月	日
ふりがな				
氏名				
個人番号				
現住所	〒 須賀川市			
居住地	(現住所と異なる場合のみ記載)			
妊娠届出日	令和	年	月	日
妊娠届出日時点 の住所等	妊娠週数		週	
医療機関名：				
妊娠に関して診断した医師名：				

2. 妊婦支援給付金の支給

妊婦支援給付金（1回目）の支給（5万円）を

☐ 希望します。☐ 希望しません。☐ 他の市町村で、1回目の支給（5万円）を受けていません。

※ 妊婦支援給付金の支給状況などについて、他の市町村に確認することがあります。

☐ 既に他市町村で1回目の支給（5万円）の支給を受けています。（支給市町村： ）☐ 既に他市町村で2回目の支給（5万円）の支給を受けています。（支給市町村： ）

裏面に続きます。

3. 給付金の支給方法について（次の(1)・(2)のいずれかにチェックを入れてください。）

☐ (1) ATM 受取サービスによる支給を希望します。

※コンビニ等にあるセブン銀行 ATM で、原則 24 時間 365 日現金を受け取ることができます。
銀行口座は不要です。最短で申請した日の翌週には現金の受け取りが可能です。

SMS（ショートメッセージ）を受信可能な電話番号

※「1. 申請者の情報」に記載の番号と同様の場合は省略可

☐ (2) 口座振込による支給を希望します。（原則、申請者本人の口座です。）

※申請後、約 2 か月後の振込となります。後日郵送される支払通知書をご確認ください。

金融機関名		本・支店名		金融機関コード				支店コード		
銀行・信用金庫 信用組合・農協・漁協		本・支店 本・支所 出張所								
口座種別	口座番号(右詰で記入)				口座名義(カタカナ)					
1 普通・2 当座										

○受取口座確認書類の写しが必要です。下部に貼り付け願います。

受取口座確認書類の写し 貼り付け欄 通帳・キャッシュカード等のうち 1 点の写し (金融機関・支店・口座番号・口座名義が確認できるもの)

○本人確認書類の写しが必要です。下部に貼り付け願います。

※個人番号の記入により、マイナンバーカードの裏面（個人番号記載面）の写しを貼り付け郵送する場合は、簡易書留や特定記録郵便で返送いただくか、直接窓口にて提出願います。

本人確認書類の写し 貼り付け欄 運転免許証、マイナンバーカード等のうち 1 点の写し
--

裏面の写し（裏面に記載のある方） 貼り付け欄 ※マイナンバーカードの裏面（個人番号記載面）の写しは、個人番号を記入した場合のみ必要となります。
--