

様式第1号（第5条、第6条関係）

箕輪町出産応援ギフト（国の出産・子育て応援給付金）支給申請書
（出産・子育て応援交付金による出産応援ギフト）

年 月 日

箕輪町長

住所
署名又は記名押印
電話番号

- 箕輪町出産応援ギフトの支給を希望します。
→ 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等について、他の自治体に確認する場合があります。
- 箕輪町出産応援ギフトの支給を希望しません。
- 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、箕輪町、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。

| | |
|----------------------------|-----------|
| 妊娠届出日 | 年 月 日 |
| 妊娠届出時住所 (現住所と同じ場合は記載不要) | |
| 申請内容 | 金 50,000円 |

振込先（この情報は、上記の事務以外には使用いたしません）

《口座の申請》

フリガナ：

口座名義人：

（生年月日： 昭和・平成 年 月 日生）

金融機関名： 支店名・支所名：

口座種別： 普通 ・ 他（ ） 口座番号：

*ゆうちょ銀行 記号 番号

以下役場処理欄

*申請者宛名番号：

確認者： 課 係 氏名 ⑧

| | | | | | | | |
|---------------|---------|-----|-----|------|----|----|--------|
| 役場 担当 欄 | 担当課(係)名 | 課長印 | 係長印 | 担当者印 | 至急 | 課留 | 請求発生日： |
| | | | | | | | 入力期限： |
| | | | | | | | 提出日： |