

産前

上里町受付印

(宛先) 上里町長

産前応援事業補助金支給申請書兼請求書
(国の出産応援給付金)

○申請者(母親)

フリガナ, 氏名, 生年月日, 住所, 連絡先, 妊娠届出日, 都道府県

産前応援事業補助金の支給(妊婦1人につき5万円)を

(必ず内容をご確認のうえチェックを入れてください)

希望します。産前応援事業補助金の支給について、関係書類を添えて申請します。



(必ず内容をご確認のうえチェックを入れてください)

他の自治体で、出産・子育て応援給付金による出産応援ギフトの支給を受けていません。

申請金額 50,000 円

希望しません。

同意書
産前応援事業補助金申請にあたり住民基本台帳等を確認すること並びに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に同意します。
署名日 年 月 日 署名(申請者)

裏面へ続く

補助金を希望する方は、以下をご記入ください。

○振込口座（申請者名義の口座をご記入ください）

金融機関名					支店名				
金融機関番号					店番号				
口座種類	普通・当座	口座番号							
フリガナ									
口座名義									

### 振込先金融機関口座確認書類添付箇所

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人（カナ）が分かる通帳やキャッシュカードの写し