様式第３号（第６条関係）

（表）

白岡市出産・子育て応援給付金支給申請書兼請求書

（宛先）白岡市長

　出産・子育て応援給付金の支給を受けたいので、白岡市出産・子育て応援給付金支給事業実施要綱第６条第３号の規定により、次のとおり申請します。

１　申請（請求）者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 妊婦氏名 |  |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  |

２　出生児

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  |

　　多胎児の場合は次に記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏　　名 |  |

３　申請（請求）額　　　　　　　円

４　振込口座（１の申請（請求）者の口座とします。）

※下欄に記載し、振込先金融機関の口座が確認できる書類を添付してく

ださい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行信用金庫（　　） | 本店支店出張所 |
| 金融機関コード |  |  |  |  | 支店コード |  |  |  |
| 分類 | １普通　２当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

　※事情により口座をお持ちでない方は、担当にお問合せください。

裏面も必ずご確認ください。

（裏）

**【誓約・同意事項】**

　出産・子育て応援給付金の支給を希望する場合は次の全ての項目を確認し、**□**に（✔）してください。

**□次の全ての誓約・同意事項について確認し、誓約及び同意します。**

１　他の市区町村で、出産・子育て応援交付金による出産・子育て応援ギフトの支給を受けていません。

２　出産・子育て応援ギフトの支給状況などについて、他の市区町村に確認することに同意します。

３　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、医療機関、相談支援関係機関等が把握した情報（妊娠状況、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。

４　出産・子育て応援給付金支給後、本申請書の記載事項について虚偽があることが判明した場合又は二重支給が発覚した場合には、出産・子育て応援給付金を返還します。

**本申し立ての内容に相違ありません。**

**年　　月　　日　　　申請（請求）者氏名**

**提出書類（必須）**　※提出書類を確認し、**□**に（✔）してください。

　**□白岡市出産・子育て応援給付金支給申請書兼請求書（本書）**

　　※必要事項を記入してください。

　**□受取口座を確認できる書類の写し（コピー）**

　　※受取口座は、申請（請求）者の名義のものに限ります。

　　※通帳、キャッシュカードの写し（コピー）等受取口座の金融機関・口座番号・受取名義人を確認できる部分の写し（コピー）を用意してください。

　**□申請（請求）者本人確認書類の写し（コピー）**

※申請（請求）者の運転免許証、マイナンバーカード（表面）、パスポートの写し（コ

ピー）等を用意してください。

　**□子育て中の方へのアンケート**

※流産若しくは死産をしたとき又は児童が死亡したときは、提出不要です。

【誓約・同意事項】のチェック漏れ若しくは記載漏れ又は添付書類の不備はありませんか。

（チェック漏れ若しくは記載漏れ又は添付書類の不備がある場合、支給を受けられません。）