

沼田市 出産応援給付金 申請書

申請日	令和 年 月 日
-----	----------

1 申請者・受給者（お父さん又はお母さん）

フリガナ		生年月日	年 月 日
氏名			
現住所		日中に連絡可能な電話番号	

2 給付対象者（お子さん）

(フリガナ) 氏名	生年月日
()	令和 年 月 日
()	令和 年 月 日
()	令和 年 月 日

3 受取方法 ※申請者・受給者の名義の口座を記載してください

金融機関名 (ゆうちょ銀行以外)	銀行 信用金庫	支店名	本店 支店	預金種目	普通貯蓄	口座番号														
	農協 信用組合	店番号					口座名義人 カタカナで記入													
ゆうちょ銀行	記号	1	0	番号	1	口座名義人 カタカナで記入														

※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

- ※添付書類 ① お子さんの出生届や母子手帳の写し
- ※添付書類 ② 申請者であるお父さん又はお母さんの本人確認書類
(例) マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証または年金手帳等の写し
- ※添付書類 ③ 振込先口座の確認書類
(例) 通帳やキャッシュカード、インターネットバンキングの画面の写し

(添付書類は、A4サイズの紙にコピーしてください)