

胎児の数の届出書

合志市長 宛

1. 届出者の情報

		届出日		年	月	日
ふりがな		生年	年 月 日			
氏 名		月日	年 月 日			
		電話番号				
住 所 地	〒					

2. 胎児の数：_____人

3. 妊娠に関して胎児の数の確認を受けた医療機関の情報

医 療 機 関 の 名 称	
住 所	
電 話 番 号	

4. 妊婦支援給付金の支給

妊婦支援給付金（2回目）の支給（胎児の数×5万円）を

☐ 希望します。


☐ 他の市町村で、2回目の支給（胎児の数×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。

☐ 希望しません。

5. 振込先口座（妊産婦名義の口座のみ）

金融機関名	銀行・金庫・農協		店・所
預金種類	普通 ・ 当座 ・ 貯蓄 ・ その他		
口座番号			
口座名義人（カタカナ）			

ゆうちょ銀行の振込はこちら↓

ゆうちょ銀行	1 普通 ・ 4 貯蓄 ・ 9 その他													
口座番号(通常番号)	記号						番号							1
(銀行 NET 番号)	店番					8	番号							
口座名義人(カタカナ)														

※後日、住所地へ妊婦支援給付金に関する通知を送付予定です。

☐ 妊婦支援給付金に関する通知が住所地へ送付されることに同意します。