

佐久市妊婦支援給付金胎児の数の届出書

(届出先) 佐久市長

法第10条の13の規定に基づき、胎児の数を届け出ます。

1 届出者の情報

		届出日		年	月	日
ふりがな		生年月日	年 月 日			
氏 名						
電話番号		母子手帳番号				
住 所 地	〒 一 佐久市					

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（届出時）の支給

妊婦支援給付金（届出時）の支給（胎児の数×5万円）を

☐ 希望します。

☐ 他の市区町村で、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、他の市区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 ※口座情報を確認できる通帳等の写しを添付

金融機関名				本・支店名				金融機関コード				支店コード		
銀行・信用金庫				本・支店										
信用組合・農協・漁協				本・支所 出張所										
口座種別		口座番号（右詰で記入）						口座名義（カタカナ）						
1 普通														
2 当座														