

根室市出産祝金支給申請書

年 月 日

根室市長 様

○ 申請者(支給対象者)

(フリガナ) 氏 名	出生児との関係	現 住 所	生年月日
			昭和・平成
		日中に連絡可能な電話番号 ()	年 月 日

※記名押印に代えて署名することができます。

下記の事項に同意の上、根室市出産祝金を申請します。

- ① 受給資格の確認に当たり、公簿等で確認を行うことがあります。
- ② 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出をお願いします。また、他の市区町村に居住地の確認をさせていただくことがあります。
- ③ 下記に記載された受取口座に振込手続後、提出書類の不備等により振り込みが完了しない場合等、申請者(支給対象者)の責に帰すべき事由により出産祝金を受給しないまま出生児の出生の日から1年を経過した場合は、当該祝金を受給する資格が喪失します。

○ 出生児

	氏名(フリガナ)	続柄	生年月日	支給額
1			年 月 日	円
2			年 月 日	円
3			年 月 日	円
合計金額				円

【受取口座記入欄】(申請者の口座に限ります。)*長期間入出金のない口座を記入しないでください。

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)	支 店 名	分類	口 座 番 号 (右詰めでお書きください。)				(フリガナ)
			口座名義				
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座					
	支店コード						

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は、※欄に御記入ください。)				通帳番号 (右詰めでお書きください)	(フリガナ)
	口座名義					
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号をお書きください。	1			※		

【添付書類等】

①申請者(支給対象者)本人確認書類等

- (1) 出生児の母子健康手帳(出生届出済証明ページ)の写し
- (2) 運転免許証の写し、マイナンバーカードの写し、健康保険証の写し等のいずれか

②振込先金融機関口座確認書類

- (1) 通帳(「口座番号」と「フリガナ」が書かれた部分)の写し又はキャッシュカードの写し

※ 申請者(支給対象者)の口座に限ります。