

## 胎児の数の届出書（妊婦支援給付金（2回目））

堺市長様

### 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					
現住所	〒						
妊娠届出日	年	月	日	出産予定日 または出産日	年	月	日
通知郵送先住所 ※	（現住所と異なる場合のみ記載）						

※給付について、郵送にて通知をお送りします。

現住所と異なる住所に郵送希望の場合は、「通知郵送先住所」にご記入ください。

### 2. 胎児の数

※給付対象となる今回の妊娠についての胎児の数をご記入ください。

\_\_\_\_\_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	

裏面あり

#### 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。

また、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

金融機関名		金融機関コード				本・支店名		支店コード		
銀行・信用金庫 信用組合・農協・漁協						本・支店 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										

#### 6. 添付書類

- ・ 本人確認書類写し（運転免許証・マイナンバーカード表面・在留カード等いずれか一点）
- ・ 口座確認書類写し（金融機関名・支店・口座番号・口座名義人が確認できるもの）

（多胎妊娠の場合）

- ・ 胎児の数が確認できる書類写し

（母子健康手帳（人数分）・医師による妊娠したこどもの数を証明する診断書等いずれかの写真を添付してください。）