様式第１号（第４関係）

出産・育児支援給付金支給申請書兼請求書

年　　月　　日

（宛先）久慈市長

申請者　住　　所

氏　　名

対象乳児との続柄

電話番号

出産・育児支援給付金支給要綱第４の規定により、下記の事項に同意の上、出産・育児支援給付金の支給を申請及び請求します。

記

【同意事項】

　(1) 公簿等により支給対象者の受給資格を確認する場合があること。

　(2) 公簿等により受給資格を確認できない場合、申請者に対し、関係書類の提出を求めることがあること。

　(3) 偽りその他不正の手段により給付金の支給を受けた場合、市長の命ずるところにより支給を受けた給付金の全部又は一部を市に返還すること。

【申請・請求事項】

１．申請額及び請求額

|  |
| --- |
| 円（　　　　円×　　人分） |

２．出産祝金の交付の有無

|  |
| --- |
| □有　　　　　　　　　□無 |

３．対象乳児

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 | 生年月日 |
|  | 年　　月　　日生 |
|  | 年　　月　　日生 |
|  | 年　　月　　日生 |

４．振込口座情報

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | | | | 種目 |
|  | 銀行・信用金庫  信用組合・労働金庫  農業協同組合 |  | 本店・本所  支店・支所  出張所 | １　普通預金  ２　当座預金  ３　その他 |
| 口座番号 | | 口座名義（カタカナ） | | |
|  | |  | | |

事務処理欄

　本人確認の方法

　□　写真付き身分証明書（　□　運転免許証　　　□パスポート　□その他（　　　　　　））

　□　その他の本人確認書類（　□健康保険被保険者証　　　□その他（　　　　　　　　　））