

様式第2号

子育て応援給付金申請書(記入例)
(出産・子育て応援交付金による子育て応援ギフト)

檜葉町長

様

申請者氏名 檜葉 花子【産婦の氏名を記入】

住所(住民票の住所)

福島県双葉郡檜葉町大字〇〇〇〇字〇〇〇〇〇

連絡先 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

お子様の名前 檜葉 太郎(令和〇年〇〇月〇〇日生)

お子様の住所(申請者と異なる場合のみ記入)

子育て応援給付金(お子様1人につき5万円)の支給を

希望します。

希望しません。

※該当する方にをつけてください。希望する方は、以下の記入をお願いします。

私が受領する出産・子育て応援給付金について、下記指定口座への振込を依頼します。

※振込先口座は申請者である養育者ご本人の口座情報を記入ください。

※口座が確認できる書類(通帳の写し等)を添付してください。

振込先口座	金融機関名	■■■■■■■■	銀行 信用金庫 信用組合 農協	■■■■■■■■	本店 支店 支所 出張所					
	口座番号	普通・当座	1	2	3	4	5	6	7	
	フリガナ	ナラハ ハナコ								
	口座名義人	檜葉 花子								

コメントの追加[0克1]: 申請者名義以外の口座を希望の場合は委任状

が必要です。また、代理で受取ができる方は出産された方の配偶者、または児童の養育者のみとなります。

1 妊娠期から子育て期にわたる切れ目のない支援に必要となる場合には、市町村、医療機関、相談支援関係機関等が把握した情報(産婦健康診査受診状況、産後ケア事業利用状況、伴走型相談支援等で活用するアンケート結果や子育てガイドの内容等)について、必要に応じて相互に確認・共有することに同意します。

2 他の自治体で、出産・子育て応援交付金による子育て応援ギフトの支給を受けていません。
※子育て応援ギフトの支給状況などについて、他の自治体に確認することがあります。

署名 檜葉 花子

署名日 令和〇年〇〇月〇〇日