

申請書の記入例

下記の記入例を参考に、申請書をご記入ください。記入はペン等を使用ください。(鉛筆では記入しないでください)

別記
第1号様式(第5条関係)

新発田市第3子以降出産費助成金交付申請書

年 月 日

新発田市長 様

次のとおり、第3子以降出産費助成金の交付を申請します。
なお、第3子以降出産費助成に係る審査に必要な事項(住民基本台帳、医療機関の支払い内容等)について、関係機関等に確認することに同意します。

申請者	フリガナ	生年月日	年 月 日		
	氏名	④ 出産した者との続柄	本人・配偶者・他()		
	住所	新発田市	電話番号		
出産した者	フリガナ	生年月日	年 月 日		
	氏名				
	住所	1 申請者と同じ 2 申請者と別住所()			
法定給付等	出産育児一時金を申請した健康保険等の名称	(金額:) 円			
	出産育児一時金以外の給付、附加金等の受給	1 受けている(金額:) 円 2 受けていない			
出産児状況	※ 出産状況が2又は3の場合は、記入不要です。				
	1 出産	フリガナ	生年月日	年 月 日	
	2 流産 3 死産	氏名			
	住所	1 申請者と同じ 2 申請者と別住所()			
出産児以外の児童	フリガナ	申請者との続柄	生年月日	申請者との同居又は別居の別	住所(別居の場合のみ記入)
	氏名		年 月 日	同・別	
			年 月 日	同・別	
			年 月 日	同・別	
			年 月 日	同・別	

申請者は、出産児の父また母です。

必ず、押印してください。

出産した母との続柄

出産した母が申請者⇒本人に○

申請者が出産した母の夫⇒配偶者に○

出産した母

第3子以降出産費助成の対象となる出産をした方の名前を記入してください。

出産育児一時金を申請した健康保険や共済組合等の名称を記入し、()内に支給された金額を記入してください。

出産状況

1～3のうちあてはまるものに○

*1の場合は、出産児の氏名・住所・生年月日の欄を記入ください。

(2・3に○をした場合は記入不要です)

出産児以外の児童

「養育児童が3人以上いる」を確認するために必要ですので、記入してください。

申請者との続柄

お子様であれば「子」で構いません。

口座名義

口座名義をカタカナで記入ください。

申請者以外名義の金融機関に振込みたい場合のみ、委任となりますので、記入ください。

振込先	指定金融機関	銀行・信金・労金 信組・農協・漁協	本店 支店	口座種別	普通・当座
	口座番号	口座名義(カタカナ)			
委任の場合のみ記入(口座名義が申請者以外の場合)		出産費助成を受けるにあたり、上記の口座名義人に受領を委任します。 申請者氏名: ④			
申請受理日	年 月 日	支給額	出産費総額		
決定日	年 月 日		一時金額		
			その他		
			助成額		

振込先

金融機関名・支店名を記入ください。また、口座種別も○をつけてください。