

# 記入例

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

(宛先) 新発田市長

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	ヒャクサイ アヤメ	生年月日	××年 ××月 ××日	
	氏名	百彩 あやめ	出産した者との続柄	本人・配偶者・他( )	
	住所	新発田市中央町3-3-3	電話番号	090-××××-××××	
出産した者	※ 申請者が出産者である場合は、「出産した者」の欄は記入不要です。				
	フリガナ	申請者が出産者である場合は、記入不要です。			
	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	加入している健康保険や共済組合の名称 (金額: 受領した金額 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: 受領した金額 円) 2 受けていない			
出産児状況	1 出産	※ 出産状況が2又は3の場合は、記入不要です。			
	2 流産	フリガナ	ヒャクサイ イロハ	生年月日 R3年 1月 1日	
	3 死産	氏名	百彩 いろは		
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	
	18歳以下のお子さんを全員記入してください				
				年 月 日	同・別

振込先	指定金融機関	銀行・信金・労金 ゆうちょ 信組・農協・漁協	一丸八 本店支店	口座種別	普通・当座
	口座番号	1234567	口座名義(カタカナ)	ヒャクサイ イチロウ	
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: 百彩 あやめ 印		

申請受理口	※ゆうちょ銀行の場合 通帳表紙をめくったページ下部に記載された「振込の受取口座として利用する場合」の内容を記入してください	支給額	出産費総額	
			一時金額	
			その他	
			助成額	