

五條市出産支援臨時特別給付金申請書

五條市長 様

五條市出産支援臨時特別給付金について、下記(1)~(4)の事項に同意の上、五條市出産支援臨時特別給付金給付事業実施要綱第6条の規定により申請します。

- (1)受給資格の確認に当たり、公簿等で確認を行うことがあります。
- (2)公簿等で確認できない場合は、別途関係書類の提出をお願いすることがあります。
- (3)市長が申請書を受理した後、申請書の記載誤りや添付書類の不備等により市が定める期限までに補正等が行われなかったときは、市長は当該申請が取り下げられたものと見なします。
- (4)偽りその他不正な手段により五條市出産支援臨時特別給付金を受給した場合や受給要件を満たさないことが判明した場合には、五條市出産支援臨時特別給付金を返還していただきます。

申請日	令和 年 月 日
-----	----------

① 新生児

フリガナ		生年月日	年 月 日
氏名			
住所			

② 申請者（新生児の父又は母）

フリガナ		新生児との続柄	父・母
氏名			
住所		電話番号	
		生年月日	昭和 平成 年 月 日

③ 受取方法（※②で記入した申請者名義の金融機関口座に振り込みます。）

フリガナ	
口座名義	

金融機関<<ゆうちょ銀行以外>> (-)

金融機関名	店名	種類	口座番号(右づめ)			
1.銀行 2.金庫 3.信組 4.信連 5.農協 6.漁協 7.信漁連	本店・所 支店・所 出張所	1 普通 2 当座				

ゆうちょ銀行 (9900 -)

貯金通帳の見開き左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号を記入してください。	記号				番号(右づめ)			
	1			0	*			

※6桁目がある場合は※欄に記入

④ 申請金額 . . . 50,000円

裏面もご確認ください⇒

(市確認用) 本確 続柄 口座 子住基 親住基 /

それぞれの欄に、必要書類のコピーを貼り付けてください。

*******注意:原本は貼り付けないでください*******

申請者本人確認書類

ここに、おもて面②に記入した申請者の本人確認書類の写しを貼ってください。

(本人確認書類の例)

- ・運転免許証 ・マイナンバーカード(顔写真のある面のみ) ・パスポート
- ・健康保険証 ・年金手帳 ・在留カード ・特別永住者証明書 など

注意① 健康保険証の写しを添付される方は、記号・番号及び保険者番号は油性ペン等で塗りつぶして読み取れないようにしてください。

注意② マイナンバーカードや、裏面に変更等の記載がある書類については、裏面の写しも添付してください。

注意③ 個人番号(マイナンバー)の通知カードは本人確認書類として使用できません。

注意④ 顔写真付きでない書類の場合は、2点添付してください。

振込先金融機関口座確認書類

ここに、おもて面②に記入した申請者名義の通帳(見開き面)の写しを貼ってください。

(ない場合はキャッシュカードの写し可)

注意① 口座名義の確認に使用しますので、口座名義が正しく記載されたものを添付してください。

注意② おもて面③に記入した通帳の写しで間違いがないか、再度ご確認ください。

注意③ 貯蓄口座には振り込みできません。普通または当座の口座を指定してください。