

益城町胎児の数の届出書（請求書）

益城町長

1 届出者（妊婦給付認定者）の情報

		届出日	年	月	日
ふりがな		生年			
氏名		月日		年	月 日
個人番号		電話番号			
住所地	〒				

2 胎児の数： _____人

※届出日時点で既に出産又は流産や死産等のご事情があった方は、胎児の数を記入のうえ、右に

3 妊娠に関して胎児の数の確認を受けた医療機関の情報

妊娠届出書と同じ。（の場合は医療機関の情報の記入不要）

医療機関の名称	
住所	
電話番号	

※今回の妊娠に関して、妊婦健診等で受診した又は出産をした医療機関を記入してください。

4 妊婦支援給付金の支給

妊婦支援給付金（2回目）の支給（胎児の数×5万円）を

希望します。



他の市町村で、2回目の支給（胎児の数×5万円）を受けていません。

※ 妊婦支援給付金の支給状況などについて、他の市町村に確認することがあります。

希望しません。

5 振込先口座 公金受取口座を利用します。（の場合は、口座記入不要）

振込先 <small>本人口座 に限る</small>	金融機関名	銀行・農協 信用金庫	本店 支店・支所	
		金融機関コード		店舗コード
	口座番号	普通・当座		
	ゆうちょ銀行	—		
	口座名義人	(フリガナ)		