

## 茂原市妊婦特別支援給付金申請書兼請求書

フリガナ 申請者 (妊産婦) 氏名		生年月日	年 月 日
妊娠届出日	年 月 日	母子健康 手帳番号	No.
出産日又は出産予定日		年 月 日	
<p>茂原市妊婦特別支援給付金を、以下の事項に同意し、必要書類等裏面添付の上、申請します。</p> <p>1 受給資格の確認に当たり、公簿等での確認や医療機関への確認を行うことがあります。</p> <p>2 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出をします。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(宛先) 茂原市長</p> <p style="margin-left: 40px;">申請者（妊産婦）住所 茂原市_____</p> <p style="margin-left: 80px;">電話 自 宅_____</p> <p style="margin-left: 80px;">携 帯_____</p> <p style="margin-left: 80px;">氏名 _____ 印</p>			
<p>私が茂原市から受ける妊婦特別支援給付金については、以下の口座に振り込んでください。 ※振込口座は申請者本人名義の口座とします。</p>			
金融機関	銀 行 信金・信組 農協・労金	本店 支店 出張所	フリガナ
口座番号	普通・当座		口座 名義 人
金融機関コード	支店コード	(旧姓名義の口座の場合は <input checked="" type="checkbox"/> してください <input type="checkbox"/> )	

- 注 1 太枠内のみ記入してください。
- 2 妊婦健診の領収書等（申請前1か月以内に受診したもの）必要書類を裏面に添付してください。
- 3 本人確認書類（運転免許証の写し等）  
※旧姓名義の口座に振込みを希望する場合は、旧姓がわかる書類の添付をお願いします。

※市確認欄

転入日	年 月 日	転出日	年 月 日	支給決定	
出産予定日 又は出産日	年 月 日	提出日	年 月 日	可	否

**<令和2年7月15日消印有効>下記の書類を添付の上、御提出ください！**

**①申請者（妊産婦）本人確認書類  
写し貼付け**

- ・ 運転免許証のコピー
- ・ マイナンバーカード(顔写真がわかる面のみ)のコピー
- ・ 健康保険証のコピー 等

**②振込先金融機関口座確認書類  
写し貼付け**

- 通帳（口座名義人及び口座番号が書かれた部分）のコピー
- 又は
- キャッシュカードのコピー 等

**③申請前1か月以内に妊婦健診を受診したことがわかる書類**

- ・ 医療機関を受診した時の領収書のコピー
- ・ 妊婦健診領収書及び明細書（妊婦健診であることがわかるもの）のコピー
- ・ 母子健康手帳の「妊娠中の経過」欄のコピー 等

※申請時点で出産しており、出生届を未提出の方は、令和2年4月28日以降に出生したことがわかる書類の写し。既に出生届を提出した方は添付資料不要。

チェックリスト

(以下の項目について必ず御確認の上、確認後はチェック欄 (□) に✓を付してください。)

- (1) 御記入いただきました項目に記載漏れ、記載内容に誤りがないか再度御確認ください。
- (2) 特に、御記入いただいた通帳番号と添付した通帳のコピーの番号が一致することを御確認ください。
- (3) 添付書類に漏れがないか御確認ください。