

胎児の数の届出書

年 月 日

(提出先)
上尾市長

子ども・子育て支援法第10条の13第1項の規定により

1. 届出者の情報

フリガナ	氏名	生年月日	年 月 日
個人番号	電話番号		
住所 (住民票所在地)	〒		
居住地 (住所と異なる場合)	〒		

妊婦給付認定を受けた方
のみ（代理人不可）

必須！！

2. 胎児の数

胎児の数	人
------	---

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

胎児の数の確認 を受けた 医療機関等	施設	出産した施設
	所在地	
	電話番号	

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)	☐ 支給を希望します。 ☐ 既に他市町村で支給を受けています。(支給市町村:) ☐ 支給を希望しません。
-------------------------------------	--

5. 振込先口座

金融機関名	金融機関コード	支店名	支店コード
銀行 農協 信金		本店 支店 出張所	
口座種別	口座番号	口座名義(カタカナ)	
1 普通・2 当座			

※届出の際は、本人確認や給付金の支給先に関する書類を併せて添付してください。

妊婦給付認定を受けた方の口座のみ（代理人の口座不可）