

胎児の数の届出兼妊婦支援給付金（2回目）支給申請書

北竜町長 様

1. 届出者（妊婦認定を受けた者）の情報

		申請日	年	月	日
ふりがな		生年 月日	年	月	日
氏名					

2. 胎児の数： _____人

3. 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。

4. 支給申請額 _____ 円

5. 振込先口座

1回目給付と同一口座（改めて記載は不要です）

金融機関名	本・支店名	種別	口座番号					
銀行・ 信用金庫 農協	本店 支店 所	1 普通 2 当座						
口座名義(カタカナ)								