

様式第2号（第4条関係）

妊婦のための支援給付金2回目支給申請書（胎児の数の届出）兼請求書

年 月 日

熱海市長 あて

住 所

申請者 氏 名

(妊婦本人) 生年月日

電話番号

熱海市妊婦のための支援給付金支給要綱第4条第2項の規定により、次のとおり申請し、及び請求します。

金 円也

1 胎児の数 \_\_\_\_\_ 人

2 胎児の数の確認を受けた医療機関の情報

医療機関の名称	
住所・電話番号	

3 妊婦支援給付金（2回目）の支給

妊婦のための支援給付金2回目支給を希望します。

⇒ 他の市町村で、※2回目支給を受けていません。

※別の呼び方をしている場合でも、同一の目的で胎児の数の届出時に現金・ギフトが支給されているものは全て含みます。

※妊婦支援給付金の支給状況等について、他の市町村に確認することがあります。

既に他の市町村で2回目支給を受けています。

希望しません。

4 振込先口座

金融機関名	本店名・支店名		口座種別
			普通・当座
口座番号	口 座	(フリガナ)	
	名義人		