第４号様式（第12条関係）

胎児の数の届出書

南さつま市長　様

１．届出者の情報

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | | | | 届出日　　　年　　　月　　　日 | | |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | 生年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 氏　　名 |  | | | | | | | | | | | |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 電話番号 | |  |
| （妊娠届出書の提出がある場合は記入を省略） | | | | | | | | | | | |
| 住所地 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

２．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

□　妊娠届出書の記載内容と同じのため、記入を省略

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 医療機関の名称 |  | 電話番号 |  |
| 住所 |  | | |

４．妊婦支援給付金の支給

子育て応援金（妊婦支援給付金（２回目））の支給（胎児・対象児童の数×５万円）を

　　□　希望します。

□　他の市町村で、２回目の支給（胎児・対象児童の数×５万円）の支給を受けていません。

　※　妊婦支援給付金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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 口座名義（カタカナ） | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 金融機関名 | 銀行・信用金庫  　　　　　　　　　　　信用組合・農協・漁協 | | | | | | 支店名 | | |  | | | | | | |
| 預金種別 | 普通・当座 | | | | | | 口座番号 | | |  | | | | | | |
| ゆうちょ  銀行 | 記号 |  |  |  |  |  | 番  号 |  |  | |  |  |  |  |  |  |