

七戸町出産応援給付金支給申請書兼請求書
（出産・子育て応援交付金による出産応援ギフト）

年 月 日

七戸町長 様

標記給付金について、下記の同意事項に同意の上、出産応援給付金（妊婦1人につき50,000円）を申請します。

記

1. 申請者【対象となる妊婦】

氏名		生年月日	年 月 日
現住所	〒 電話番号 ()		
妊娠届出日	年 月 日		
妊娠届出日時点の住所（現住所と異なる場合記入）			
〒			

2. 給付金振込先【申請者名義の口座】

金融機関		支店名	
口座種別	普通 ・ 当座	口座番号	
口座名義人	(カタカナ記入)		

3. 添付書類

- 本人確認書類（マイナンバーカード（表面）、運転免許証、パスポート等）の写し
- 振込先の通帳、キャッシュカード等口座番号、口座名義人を確認できるものの写し

【同意事項】

- 他の自治体で出産・子育て応援交付金による出産応援ギフトの支給を受けていません。
- 町が出産応援給付金の支給要件の該当性を審査するため、必要な住民基本台帳等の公簿等の確認を行うこと。
- 妊娠期から子育て期にわたる切れ目のない支援に必要となる場合には、市区町村、医療機関、相談支援関係機関等が把握した情報（産婦健康診査受診状況、産後ケア事業利用状況、伴走型相談支援等で活用するアンケート結果や相談内容等）について、必要に応じて相互に確認・共有すること。
- 申請内容等に偽りがあった場合、相違があり支給要件に該当しなかった場合には、支給済みの給付金を速やかに返還すること。
- 七戸町が支給決定をした後、申請書（請求書）の不備による振込不能等の事由により支払いが完了せず、かつ、七戸町が定める期限までに申請者に連絡・確認できない場合には、町は当該支給申請が取り下げられたものとみなすこと。